

**TRABAJO DE FINAL DE GRADO EN TRADUCCIÓN E
INTERPRETACIÓN**

TREBALL DE FI DE GRAU EN TRADUCCIÓ I INTERPRETACIÓ

Departament de Traducció i Comunicació

TÍTULO / TÍTOL

**La traducció de la resolució de l'espanyol al
català.**

Anàlisi cronològica (2000-2020)

Autor/a: Laura Valdés Almela

Tutor/a: Cristina García de Toro

Fecha de lectura/ Data de lectura: Juny 2021



Resumen/ Resum:

La ciutadania té dret a poder llegir tots els textos que produïska l'Administració en les llengües oficials del lloc on viu. En el cas dels territoris de parla catalana, la traducció del castellà al català dels textos de tipus administratiu és una eina imprescindible perquè la ciutadania pugui disposar d'aquest tipus de textos en les dues llengües.

En aquest treball ens centrarem en un tipus de text administratiu en concret, la resolució, d'una institució administrativa específica, la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana, del període comprés entre els anys 2000 i 2020. L'objectiu és comprovar si la traducció ha evolucionat en els darrers vint anys, tot centrant-nos en els següents aspectes: qüestions de caire formal, qüestions de tipus gramatical i sintàctics, i usos sexistes del llenguatge. Per a poder fer-ho, primer estudiarem el context en què s'ha trobat i es troba la nostra llengua, tant d'una manera social com d'una manera legislativa. També parlarem de la normalització lingüística i de les característiques principals de la traducció administrativa, especialment, entre el castellà i el català. Seguidament, analitzarem el corpus, compost per vint resolucions agrupades en períodes de cinc anys. Finalment, tancarem el treball amb els resultats de l'anàlisi i amb les conclusions generals del treball.

Palabras clave/ Paraules clau: (5)

TRADUCCIÓ ADMINISTRATIVA

RESOLUCIÓ

NORMALITZACIÓ

ANÀLISI CRONOLÒGICA

ADMINISTRACIÓ

L'estil bibliogràfic elegit és l'estil del Servei de Publicacions de l'UJI.

Índex

1.	Introducció	4
1.1.	Motivació personal	4
1.2.	Objectius.....	5
1.3.	Estructura	5
2.	Marc teòric.....	6
2.1.	La traducció administrativa entre el castellà i el català. El cas del valencià	6
2.1.1.	El valencià. Context històric i legislatiu del valencià.....	6
2.1.2.	Normalització lingüística	7
2.1.3.	Característiques de la traducció administrativa	8
2.1.4.	La traducció administrativa al DOGV	9
2.2.	La resolució.....	10
2.3.	La traducció de l'espanyol al català de la resolució	12
3.	Marc analític.....	13
3.1.	Metodologia	13
3.2.	Anàlisi	15
3.2.1.	Expressions buides	15
3.2.2.	Els gerundis	21
3.2.3.	El futur d'obligació	28
3.2.4.	La sintaxi	33
3.2.5.	El llenguatge no sexista	39
3.3.	Resultats	45
4.	Conclusions	47
5.	Bibliografia	48
6.	Annex.....	50

1. Introducció

La comunicació entre la ciutadania i l'Administració es du a terme mitjançant els textos que aquesta entitat produeix. Per això, és de vital importància no vulnerar el dret que té la ciutadania de poder llegir aquests textos en la seua llengua. A més, aquesta qüestió esdevé clau especialment en els territoris del nostre país on no només hi ha una llengua oficial, com per exemple, al País Valencià. Arran d'aquesta dualitat lingüística, l'Administració està obligada a traduir tot allò que publica a les llengües oficials del territori, és a dir, en el nostre cas, al valencià perquè el Decret 183/2006, de 15 de desembre, del Consell, pel qual es regula el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, a l'article dos, diu «4. El *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana* es publicarà simultàniament en els dos idiomes oficials de la Comunitat Valenciana, i tindran ambdues versions la consideració d'oficial i autèntica.». Per consegüent, així és com apareix la traducció dels textos administratius del castellà al valencià, com a demanda d'un dret social de la ciutadania i per la protecció legislativa.

A causa de l'obligatorietat de la traducció al valencià del DOGV i de l'oficialitat i de la validesa dels textos en ambdós idiomes, considere que és interessant analitzar com ha evolucionat la traducció del castellà al valencià de les resolucions publicades per la Conselleria de Sanitat en el DOGV (*Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*) durant els darrers vint anys. Com que aquest no és un tema merament lingüístic, sinó que també hi intervenen molts factors socials, la legislació i el paper de certs organismes són fonamentals. A més, a causa d'aquest vessant social, estudiarem les traduccions cronològicament per saber si certs canvis en la societat que s'han produït en les últimes dècades, com la demanda d'un llenguatge més inclusiu, han marcat també la manera de traduir.

1.1. Motivació personal

Aquest TFG naix de l'admiració al treball social que fa la traducció administrativa del castellà al català. Fins ara, m'havia limitat a traduir amb l'objectiu de fer comprendre allò que diu el text original i, encara que aquest tipus de traducció també té aquesta finalitat, la traducció entre el castellà i el català a l'Administració fa, a més, un paper per a la defensa de la nostra llengua i per a aconseguir la seua supervivència. Això ho vaig descobrir per primera vegada a l'assignatura de Traducció especialitzada espanyol-català de quart curs i seguidament, a les meues pràctiques a l'Ajuntament de Castelló en el Departament de Plurilingüisme i Foment del valencià. En eixe moment, vaig decidir endinsar-me en l'estudi d'aquest tipus de traducció, centrant-me en l'àmbit administratiu.

La meua primera idea va ser analitzar les traduccions publicades per l'Ajuntament de Castelló. No obstant això, a causa de la impossibilitat per trobar una quantitat de textos per a tindre'n una mostra representativa, vaig haver de buscar-ne en un organisme més gran. D'aquesta manera, em vaig decidir per analitzar textos publicats al DOGV i, per acotar la meua cerca, resolucions de la Conselleria de Sanitat, en el període comprés entre els anys 2000 i el 2020.

1.2. Objectius

L'objectiu principal d'aquest treball és comprovar, mitjançant una anàlisi d'una vintena de resolucions publicades per la Conselleria de Sanitat compreses entre els anys 2000 i el 2020, si la traducció administrativa del castellà al català d'aquesta tipologia textual ha evolucionat durant les dues darreres dècades, tot centrant-me en els següents aspectes: les expressions buides, els gerundis, el futur d'obligació, la sintaxi i el llenguatge no sexista. A més, voldria fer especial atenció en la traducció d'aquest darrer aspecte, el llenguatge no sexista. La llengua evoluciona al mateix temps que ho fan els seus parlants, i aquests últims anys, l'ús del masculí genèric ha començat a qüestionar-se. Així doncs, durant la meua anàlisi també vull descobrir si la traducció s'ha adaptat a aquest corrent o no.

1.3. Estructura

Pel que fa a l'estructura del treball, podem dir que s'organitza en tres grans blocs. Primer, ens trobem amb un marc teòric on parlarem primerament de la història i la legislació relacionada amb la traducció administrativa entre aquest parell de llengües al nostre territori, de la importància de la normalització lingüística i dels aspectes estilístics i gramaticals que podem observar a l'hora d'endinsar-nos en una traducció. Seguidament, ens centrarem a estudiar la tipologia textual que en el bloc següent analitzarem: la resolució. En aquest apartat, estudiarem els aspectes formals i lingüístics que envolten a la resolució. Finalment, parlarem de les característiques de la traducció del castellà al català d'aquesta tipologia textual en específic i del procés de traducció del DOGV.

El segon bloc és el marc analític. Començarem explicant la metodologia que durem a terme a l'hora d'analitzar els textos i després ens endinsarem en l'anàlisi. En aquesta anàlisi, compararem alguns dels aspectes microtextuals i macrotextuals de les resolucions que hem fet servir com a mostra representativa d'aquests darrers vint anys. Encara que m'haguera agradat poder comparar i analitzar tots els aspectes que, segons Ona Domènech a *La traducció entre el castellà i el català* (2015), són claus en la traducció administrativa entre el castellà i el català —el gerundi; la veu passiva; el futur d'obligació; les

preposicions; les conjuncions i les locucions; els adjectius i els substantius; les formes verbals; les majúscules i les minúscules; les abreviacions i el llenguatge no sexista—, el caràcter limitat del TFG m'impossibilita fer-ho, i encara menys d'una manera detallada i rigorosa. Així doncs, he decidit analitzar només alguns dels aspectes més representatius i que més apareixen en els textos que emprem: les expressions buides, els gerundis, el futur d'obligació, la sintaxi i el llenguatge no sexista.

Per a finalitzar, l'últim bloc tractarà dels resultats que hem tret d'aquest procés d'anàlisi i ,seguidament, de les conclusions que hem pogut extraure en finalitzar aquest treball d'investigació. Finalment, es trobaran la bibliografia i l'annex dels textos emprats.

2. Marc teòric

2.1. La traducció administrativa entre el castellà i el català. El cas del valencià

2.1.1. El valencià. Context històric i legislatiu del valencià

La traducció administrativa entre el castellà i el català és necessària perquè vivim en un territori amb dues llengües oficials, però l'oficialitat del valencià no sempre ha sigut un fet. El camí fins a arribar on ens trobem ara ha sigut llarg i encara que existeixen molts fets que poden marcar l'inici, d'acord amb el llibre *Poder i Llengua* (2016) de la Generalitat Valenciana, un dels més representatius és la signatura de les Normes de Castelló (1932).

Les Normes de Castelló, inspirades per les Normes de Pompeu Fabra a Catalunya (1913), és la primera normativa que recull les regles ortogràfiques del valencià i que va tenir com a objectiu homogeneïtzar la llengua i normalitzar-la. Unes quantes dècades abans, durant la Renaixença valenciana, va nàixer l'esperit per defensar-la i utilitzar-la. Aquestes idees van culminar en la signatura de les Normes de Castelló, tanmateix, aquesta tendència de defensa de la llengua es va veure frenada per la dictadura de Franco que es va estendre fins a l'any 1974. Durant aquesta època, es va perseguir tota llengua que no fora l'espanyola i, a conseqüència d'aquest fet, l'ús del valencià va caure en desús. Encara que existien grups de persones que la defensaven, eren una minoria i no va ser fins a la creació de la Constitució espanyola de 1978 que el valencià va tornar a tindre un paper important en la legislació, l'ensenyament i la societat. Aquest procés de recuperació de la llengua valenciana, el recull molt bé el *Llibre blanc de l'ús del valencià-II. Iniciatives per al foment del valencià* (2008) de l'AVL.

La Constitució espanyola de 1978 diu el següent sobre les llengües existents a Espanya:

Article 3

1. El castellà és la llengua espanyola oficial de l'Estat. Tots els espanyols tenen el deure de conèixer-la i el dret d'usar-la.

2. Les altres llengües espanyoles seran també oficials en les respectives Comunitats Autònomes d'acord amb els seus Estatuts.

3. La riquesa de les diferents modalitats lingüístiques d'Espanya és un patrimoni cultural que serà objecte d'especial respecte i protecció. (art. 3 CE)

[...]

Article 148

1. Les Comunitats Autònomes podran assumir competències en les matèries següents:

[...]

17a El foment de la cultura, de la investigació i, en el seu cas, de l'ensenyament de la llengua de la Comunitat Autònoma. (art. 148 CE)

[...]

Després, va arribar l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana (1978) que va ratificar tot allò que deia la Constitució sobre la llengua valenciana. És a dir, segons l'article 7é, va reconèixer l'espanyol i el valencià com a llengües oficials de la Comunitat i va recalcar que la llei establiria els criteris de l'aplicació del valencià tant a l'ensenyament com a l'Administració entre altres. Així, es va donar pas a la creació d'una de les lleis més importants al nostre territori, segons indica el llibre *Llei d'Ús i Ensenyament del Valencià* (2003) de l'AVL, per a la normalització del valencià: La Llei d'ús i ensenyament del valencià (1983). Aquesta llei naix amb la intenció de promoure la llengua en un dels vessants més importants de la societat, l'ensenyament, i la de garantir un ús social amb igualtat de condicions amb el castellà.

Uns anys després, es va crear la Llei 7/1998, de 16 de setembre, de la Generalitat Valenciana, de la creació de l'Acadèmia Valenciana de la Llengua que donava lloc al naixement d'aquesta institució i amb la reforma del 2006 de l'Estatut d'Autonomia, l'AVL va ser reconeguda com l'únic organisme competent en la regulació del valencià.

2.1.2. Normalització lingüística

La normalització lingüística és una de les principals causes de l'existència de la traducció del castellà al català en l'Administració. D'altra banda, tant l'AVL com la Llei d'ús i ensenyament del valencià

tenen una funció normalitzadora de la llengua valenciana. Però entenem què hi ha darrere d'aquest terme?

Encara que Pompeu Fabra va ser el primer a anomenar-lo, va ser el sociolingüista català Lluís Vicent Aracil qui va definir i estudiar què volia dir el procés de normalització lingüística a *Papers de Sociolingüista* (1982) i a *Dir la Realitat* (1983). Després d'ell, han sigut molts els sociolingüistes que s'han endinsat en la normalització lingüística com a camp d'estudi com, per exemple, Rafael Lluís Nyinyoles, el sociolingüista valencià que va desenvolupar la normalització dins el nostre territori. Si més no, la definició de Francesc Vallverdú, un sociolingüista català, al seu llibre *Dues llengües, dues funcions* (1979), és molt clara i concisa:

Es produeix un *procés de normalització lingüística* quan en una comunitat amb un conflicte lingüístic s'inicia, per causes sovint complexes, una recuperació de la llengua dominada tant en els aspectes de la normativització (ortografia, gramàtica, vocabulari) com en els de *l'extensió social* del seu ús (la llengua guanya nous espais d'ús i fins i tot nous parlants). (Vallverdú, 1979: 12-13).

D'altra banda, el *diccionari de sociolingüística* (2001), defineix la normalització lingüística d'aquesta manera:

Procés de reorganització social consistent en l'extensió —a través dels mitjans educatius, polítics, culturals, etc.— de l'ús de la llengua minoritzada en quatre aspectes: augment de la quantitat de parlants; augment de la freqüència d'ús; ocupació de tots els àmbits d'ús, i facilitació de normes d'ús lingüístic més favorables a la presència hegemònica de la llengua dominada, especialment en aquells àmbits en què el seu ús sigui més clarament deficitari o regressiu. El seu objectiu és la normalitat lingüística.

Pel que fa a la normalització al País Valencià, la Llei d'Ús i Ensenyament del Valencià hi va ser clau. A més, segons explica Empar Minguet (2003: 75): «algunes administracions públiques han assumit aquest repte i l'han concretat amb l'aprovació de reglaments d'usos o de normalització lingüística, amb l'aprovació de plans d'actuació i amb la creació de serveis lingüístics encarregats de coordinar i gestionar la planificació lingüística».

2.1.3. Característiques de la traducció administrativa

Les característiques de la traducció administrativa entre el castellà i el català estan marcades per trobar-se dins del llenguatge jurídic-administratiu i perquè el seu objectiu és normalitzador. Per exemple, és molt aclaridor allò que diu Carles Duarte al respecte:

El model de català jurídic que la traducció d'aquest tipus de textos ha de contribuir a fixar és un model que cerca l'assoliment de tres objectius fonamentals: el recobriment de la tradició que la llengua catalana posseeix en l'àmbit jurídic, el coneixement de les tendències actuals dels llenguatges jurídics de més gran difusió internacional i el trencament de la relació de dependència amb el llenguatge jurídic castellà (Duarte 1990: 12).

D'altra banda, segons Ona Domènech (2012: 15), el model de català jurídic que la traducció ha de contribuir a fixar té tres objectius fonamentals: identitat, modernitat i autonomia. I, a més, es concreta en

uns principis estilístics de claredat, simplificació, funcionalitat, precisió i respecte i correcció en el to relacional.

En aquesta línia, l'autora apunta:

Si fem una anàlisi dels llenguatges jurídics i administratius actuals de les diferents llengües veurem que, malgrat la diversitat d'estils i solucions terminològiques i de disseny, també s'observen unes línies evolutives i renovadores, especialment en les llengües de més difusió internacional, que reivindiquen l'ús d'un llenguatge jurídic i administratiu més entenedor i més respectuós envers el ciutadà. (Domènech 2012: 13).

Aquesta autora, en el seu llibre *La traducció entre el castellà i el català*, també classifica els trets que s'han de tenir en compte a l'hora de traduir els textos administratius entre aquest parell de llengües per a assolir els objectius anteriorment comentats. Ella fa una divisió en dos grans grups: els aspectes gramaticals i els aspectes estilístics.

Aspectes gramaticals:

- L'ús del gerundi;
- l'ús de la veu passiva;
- el futur d'obligació;
- les preposicions, les conjuncions i les locucions;
- els adjectius i els substantius i
- les formes verbals.

Aspectes estilístics:

- El tractament personal;
- l'ús de les majúscules i les minúscules;
- les abreviacions;
- els noms propis i les denominacions oficials i
- el llenguatge no sexista.

2.1.4. La traducció administrativa al DOGV

El *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, DOGV, és, segons la seua pròpia pàgina web, «el mitjà d'aquesta comunitat autònoma a través del qual es publiquen les normes, els convenis, les resolucions i els actes de tràmit la inserció dels quals sol·licite l'òrgan o autoritat competent d'acord amb l'ordenament jurídic vigent.». Aquest butlletí es regula mitjançant el Decret 183/2006, de 15 de desembre, del Consell, i

és aquest mateix decret el que obliga a traduir al valencià tot allò que s'hi publique. Així doncs, el Servei de Traducció i Assessorament del Valencià s'encarrega de convertir-lo en un butlletí bilingüe gràcies a les traduccions al valencià de totes les publicacions.

2.2. La resolució

Existeix un gran nombre de textos administratius diferents i cadascun té unes característiques i s'utilitza amb finalitats diferents. Aquests textos, d'acord amb García de Toro (2005) a *El género y la traducción de textos administrativos español-catalán* s'agrupen, segons la seua finalitat, en dos blocs: documents administratius normatius o de decisió, i documents administratius de constatació. La resolució es troba dins del primer grup, ja que aquest gènere indica que s'ha pres una decisió. Per exemple, el *Manual de documents i llenguatge administratiu* (2009: 117) de la Universitat Jaume I en dóna aquesta definició «La resolució és un document amb què un òrgan de l'administració expressa la decisió que ha pres sobre un assumpte i que generalment comporta l'acabament del procediment administratiu.».

Pel que fa a la seua estructura, d'acord amb allò que apunta el mateix manual de l'UJI, la resolució pot presentar dues maneres diferents d'organitzar-se. D'una banda, s'estructura en apartats ben diferenciats i tot ells precedits per títols en negreta i majúscula: **RELACIÓ DE FETS, FONAMENTS DE DRET i RESOLC.**



Figura 1: Exemple 1 de resolució. UJI. (2015).

D'altra banda, tenim una estructura que s'allunya molt de la primera. Aquesta vegada s'empren oracions subordinades separades per punts i seguit i només es remarca el «resolc» final.

Quan parlem de les seues característiques principals com a gènere textual administratiu, l'Escola d'Administració pública de Catalunya al *Material didàctic per a cursos de llenguatge administratiu* (2007: 64) és molt clara. Pel que fa al tractament personal, sempre es redacta en primera persona del singular a excepció de quan l'emissor és un òrgan col·legiat, en aquest cas es fa en tercera persona. El receptor, en canvi, no es referencia dins del text. Finalment, el temps verbal que s'empra és el present d'indicatiu.

Una altra característica que cal remarcar és que aquest gènere administratiu té una fraseologia molt marcada i molt freqüent. Per exemple, el *Material didàctic per a cursos de llenguatge administratiu* (2007: 105) en recull les més típiques:

A proposta de la Comissió d...

Amb data... es va rebre una sol·licitud...

Atès... /Atesa... /Atès que...

D'acord amb el que estableixen el Reial decret... i l'Estat de la Universitat...

... d'acord amb el criteris generals establerts per... i la normativa aprovada...

D'acord amb la proposta presentada per...

Després d'estudiar la proposta...

En aplicació d..., sobre...

Fent ús de les atribucions que em confereix l'article...

... ha presentat la documentació exigida...

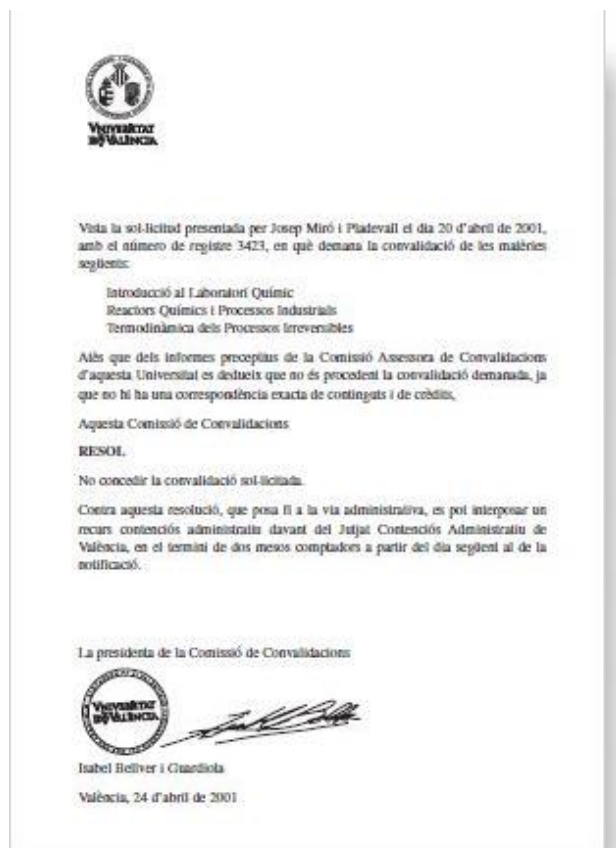


Figura 2: Exemple 2 de resolució. UJI. (2015).

L'article... de la Llei... atorga competències a... per emetre resolucions...

L'article... regula...

... va estudiar l'expedient d...

... va examinar l'informe d...

Vist... / Vista... / Vist que...

2.3. La traducció de l'espanyol al català de la resolució

La traducció del castellà al català de la resolució presenta, en general, els mateixos problemes que qualsevol traducció de textos administratius. Per exemple, podem basar-nos en els problemes de la traducció administrativa que comenta Ona Domènech i que hem esmentat anteriorment: els aspectes gramaticals i estilístics d'un text. L'autora recomana evitar les nominalitzacions quan no són necessàries, els verbs buits, canviar la veu passiva per activa sempre que siga possible, utilitzar una terminologia i fraseologia adient amb el text i la llengua meta, emprar connectors adequats... També hem de fixar-nos en les qüestions de caràcter gramatical, com poden ser els usos inadequats del gerundi o emprar el temps verbal futur com a sinònim d'obligació. Aquests, entre altres, són els principals problemes que ens podem trobar en traduir un text administratiu.

Respecte dels problemes específics de la traducció de la resolució, el *Material didàctic per a cursos de llenguatge administratiu* (2007: 105) de la Generalitat de Catalunya, n'incideix en els següents. Per exemple, a l'hora d'evitar la veu passiva, hem de tenir en compte certa fraseologia específica de la resolució i no traduir «SE RESUELVE/HA RESUELTO» com «HE RESOLT / HA RESOLT», «Fueron emitidas...» com «Van ser emeses...» i «Se ha presentado...» com «S'ha presentat...» entre altres. En canvi, la forma correcta d'aquestes traduccions és «RESOLC», «La Comissió va emetre...», «Els senyors han presentat...». També es recalca l'ús de caldre i haver-hi per a expressar l'obligatorietat i mai el futur.

3. Marc analític

3.1. Metodologia

La Generalitat Valenciana s'organitza, actualment, en onze conselleries: Conselleria d'Igualtat i Polítics Inclusives; Conselleria d'Habitatge i Arquitectura Bioclimàtica; Conselleria d'Hisenda i Model Econòmic; Conselleria de Justícia, Interior i Administració Pública; Conselleria d'Educació, Cultura i Esport; Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública; Conselleria d'Economia Sostenible, Sectors Productius, Comerç i Treball; Conselleria d'Agricultura, Desenvolupament Rural, Emergència Climàtica i Transició Ecològica; Conselleria de Política Territorial, Obres Públiques i Mobilitat; Conselleria d'Innovació, Universitats, Ciències i Societat Digital i Conselleria de Participació, Transparència, Cooperació i Qualitat Democràtica. A través dels anys, i a causa dels canvis de govern, han nascut noves conselleries, han desaparegut d'altres o han modificat el seu nom. Des de l'any 2000 han sorgit molts canvis pel que fa a l'organització en conselleries de la Generalitat Valenciana, però la Conselleria de Sanitat i la Conselleria d'Educació són les que menys canvis han patit a través dels anys. Per exemple, la Conselleria de Sanitat va canviar de nom l'any 2015 i des d'aleshores s'ha anomenat Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública fins hui dia, però els objectius i les funcions són les mateixes. Com que aquest any i l'anterior la Conselleria de Sanitat ha publicat en major mesura al DOGV a causa de la Covid-19 i com que podem trobar publicacions d'una manera periòdica dels darrers vint anys, vaig decidir centrar-me en aquesta Conselleria com a emissora per a la meua anàlisi. D'altra banda, vaig decidir també analitzar resolucions perquè es tracta d'una tipologia textual molt definida amb una estructura i una fraseologia molt marcada, la qual cosa crec que és interessant a l'hora de fer una anàlisi. No obstant això, cal recalcar que no totes les resolucions tenen el mateix nombre de pàgines, i com de l'any 2010 no he pogut trobar-ne quatre amb més de dues pàgines, i crec que per a fer una anàlisi rigorosa hem de comparar les dades de la mateixa quantitat de pàgines de cada any, acotarem l'anàlisi a les dues primeres pàgines de cada resolució quan el text en tinga més. Tampoc comptabilitzarem ni les taules numèriques ni les llistes de noms.

Per tot això, en aquesta anàlisi farem una comparació cronològica d'alguns dels aspectes de la traducció administrativa del castellà al català i tots els textos que utilitzarem són resolucions publicades per la Conselleria de Sanitat.

D'altra banda, la cronologia compren des de l'any 2000 fins a l'any 2020, és a dir, els darrers vint anys perquè volia fer l'anàlisi fins hui di i podem trobar un bon nombre de resolucions des de l'any 2000.

A més, crec que el ventall de vint anys permet veure l'evolució dels canvis, si existeixen. Encara que la manera més precisa de fer l'anàlisi seria comparar diverses resolucions de cada any, el caràcter limitat del TFG ha fet que decidira agrupar els anys en períodes de cinc anys, ja que si haguera agrupat els blocs en menys anys, tindríem massa resolucions i si els haguera agrupat en més, en tindríem massa poques. A més, com ja he comentat, volia acabar amb resolucions de hui dia, l'any 2020, així que per això he fet aquesta divisió. Per consegüent, compararem quatre resolucions del 2000, quatre del 2005, quatre del 2010, quatre del 2015 i quatre més del 2020. Això faria un total de 20 resolucions, la qual cosa crec que ja es pot considerar una mostra representativa tant de cada període com del canvi de la traducció en general. A més, en la meua opinió, en un període de cinc anys ja es poden notar canvis en la manera de traduir, si existeixen.

Pel que fa als aspectes que analitzarem, m'agradaria poder comparar tots els aspectes que són importants en la traducció administrativa entre el castellà i el català segons Ona Domènech i l'assignatura de Traducció Especialitzada. No obstant això, el caràcter reduït d'un TFG i la impossibilitat per a fer una anàlisi rigorosa de tants aspectes en tan poc espai, m'ha obligat a decantar-me per alguns d'ells. Per això, hem elaborat una proposta d'anàlisi a partir dels criteris d'Ona Domènech anteriorment comentats i dels criteris de l'assignatura TI0958-Traducció Especialitzada de quart curs del grau de Traducció i Interpretació de l'UJI en la qual es treballen els aspectes següents:

I. Aspectes formals del text

1. Presentació (observar les diferències/semblances en el format)
2. Elements ortotipogràfics (majúscules i minúscules, abreviatures, marques gràfiques)

II. Aspectes lingüístics

1. La terminologia i la fraseologia específiques
2. Les nominalitzacions
3. Els verbs buits
4. Els connectors
5. La sintaxi: les comes, l'ordre dels elements de la frase
6. Qüestions gramaticals: els gerundis, els usos verbals com el futur
7. Usos dialectals

8. La veu passiva

9. L'estil. Criteris de formalitat (tractament protocol·lari). Criteris de funcionalitat (claredat)

Després d'estudiar aquests dos referents, la meua proposta d'anàlisi se centrarà en els següents aspectes atés que són els que més es repeteixen en les traduccions de les resolucions de la mostra —la qual cosa em permetrà poder fer una anàlisi més detallada— i perquè es troben dins dels aspectes que més errades i dubtes produeixen segons els referents que anteriorment hem esmentat. Els aspectes que anem a estudiar són els següents:

- Expressions buides
- Els gerundis
- El futur d'obligació
- La sintaxi
- Llenguatge no sexista

L'anàlisi consisteix en una breu explicació teòrica sobre l'aspecte que tractem i unes taules comparatives on s'agrupen exemples de cada resolució de cada any. Els exemples els extraurem de les dues primeres pàgines i no comptabilitzarem ni els llistats de noms ni les taules numèriques. Seguidament, en cada problema traductològic, trobarem unes gràfiques que mostren en quina mesura ha aparegut aquest aspecte concret als textos originals a través dels anys, la quantitat de calcs els darrers vint anys i l'evolució de com s'ha traduït al text meta, és a dir, si s'ha fet un calc, si s'ha corregit el problema, etc.

3.2. Anàlisi

3.2.1. Expressions buides

Les expressions buides són molt comuns en els textos administratius tant en castellà com en valencià, però dificulten dos dels objectius del llenguatge administratiu: la claredat i la concisió. Dins de les expressions buides podem trobar els verbs buits i les expressions o les paraules redundants que no aporten cap informació nova i només perpetuen el llenguatge administratiu recaragolat i complicat.

Primerament, pel que fa als verbs buits, el *Llibre d'estil de la Universitat de Barcelona* en línia els defineix de la següent manera: «Es consideren verbs semànticament buits els que no tenen un significat ben delimitat i precís, com ara *fer*, *haver-hi*, etc. A vegades, hi ha verbs amb significat precís que s'usen de manera inadequada com a verbs semànticament buits, per exemple *procedir a*, *realitzar*, etc.» Aquest

llibre recomana utilitzar un verb precís quan ens trobem un verb buit + substantiu que fa de complement directe, és a dir, dir «analitzar» i no «fer una anàlisi». També ens recomana substituir els verbs buits que ocupen el lloc d'un verb precís pel verb corresponent. Seguidament, el *Manual de redacció administrativa* d'Altés i Pejó (2001: 19) ens recomana prescindir de les formes imprecises, les expressions o paraules redundants, ja que moltes vegades són totalment innecessàries i podem eliminar-les completament. Alguns exemples de paraules buides poden ser «del mateix» o «esmentada». No obstant això, quan no siga possible eliminar-les completament, s'han de substituir per termes més precisos. A continuació tenim alguns exemples d'expressions buides a les resolucions de la mostra:

2000							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
En la mencionada a lista constará nombre y apellidos de los aspirantes	Constaran en aquesta llista el nom i els cognoms dels aspirants	mediante el impreso de pago de los mismos.	mitjançant l'imprés de pagament	Siendo responsable exclusiva del concursante tanto los errores en la consignación del mismo como la comunicación a la Consellería	Serán responsables exclusivas de los aspirantes tanto les errades en la consignació com la comunicació a la Conselleria	ya se publicaron distintos acuerdos y criterios que venían a desarrollar y clarificar el inicial Acuerdo de 13 marzo de 1997	ja es van publicar diferents acords i criteris que desenvolupaven i aclarien l'Acord de 13 de març de 1997

2005							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
La citada comunicación podrá efectuarse en	Esta comunicació pot fer-se en qualsevol	finalizada la fase de selección del citado	acabada fase de selecció del	las indicaciones de las especialidades	les indicacions de les especialitats farmacèutiques	finalizada la fase de selección del citado	una vegada acabada fase de

cualquiera de los lugares habilitados	dels llocs habilitats	proceso	procés	farmacéuticas incluidas en los mismos	incloses en estos subgrups	proceso	<i>selecció del procés</i>
---------------------------------------	-----------------------	----------------	---------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------	----------------------------

2010							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Habida cuenta que el fallo de la citada sentencia estima el recurso	Tenint en compte que la resolució d'esta sentència estima el recurs	regulado en el capítulo II del título I de la citada Ley	regulat en el capítol II del títol I de l'esmentada Llei	servicios farmacéuticos descritos en el mismo	servicis farmacèutics que descriu	con respecto a los indicados centros	respecte als centres

2015							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Que se establece en el artículo 2.8 del mencionado real decreto.	s'establix en l'article 2.8 del mencionat real decret.	Procede modificar la Resolución de delegación	Procedeix modificar la Resolució de delegació,	Procede modificar la Resolución de 5 de febrero de 2014	Procedeix modificar la Resolució de 5 de febrer de 2014	por el que se aprueba el Reglamento de dicha ley	pel qual s'aprova el Reglament de la dita Llei

2020							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Asimismo, se han dictado	Així mateix, s'han dictat resolucions	Y el artículo 86.2.b de la mencionad	I l'article 86.2.b de l'esmenta	además de las medidas adicionales	a més de les mesures addicionals	adoptar las medidas previstas	adoptar les mesures previstes

resolucions específiques en àmbits concrets, donada la situació epidemiològica especial en aquests, en els mateixos,	específiques en àmbits municipals concrets, donada la situació epidemiològica especial en aquests,	a Ley de salud de la Comunitat Valenciana	da Llei de salut de la Comunitat Valenciana	excepcionales adoptadas, mantener y extremar las mismas	excepcionales adoptades, mantindre i extremar les mateixes	en la presente ley cuando así lo exijan razones sanitarias	en la present llei quan així ho exigisquen raons sanitàries
--	--	---	---	---	--	--	---

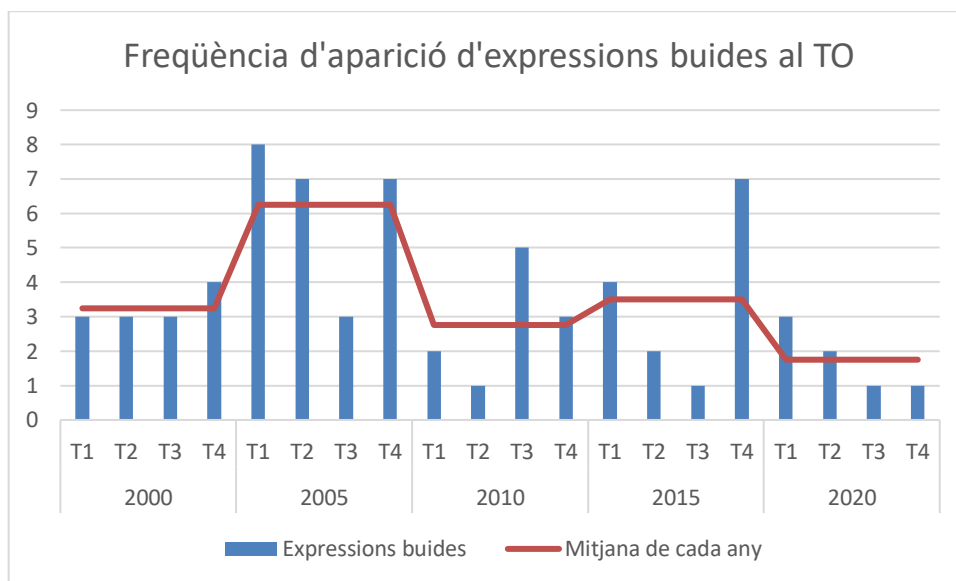


Figura 3: Gràfica de la quantitat d'exemples de futurs d'obligació als textos originals i la mitjana de cada any.

En aquesta gràfica podem veure la quantitat d'exemples que hem pogut extraure d'expressions buides als textos originals de la mostra i també la mitjana d'aquests exemples cada any per a il·lustrar l'evolució a través dels darrers vint anys. Com podem observar, existeix una tendència a reduir les expressions buides, als textos originals, els últims anys, és a dir, encara que no podem extraure un patró

regular d'aquesta evolució, sembla que l'any amb més expressions buides als textos originals va ser 2005 i l'any amb menys expressions d'aquest estil va ser 2020.

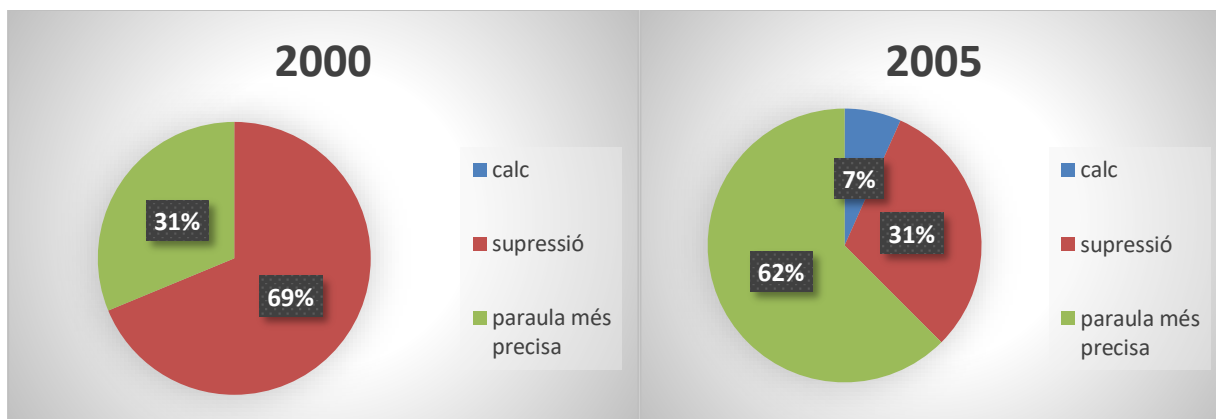


Figura 4: Gràfica dels percentatges de les traduccions de les expressions buides als textos de l'any 2000.

Figura 5: Gràfica dels percentatges de les traduccions de les expressions buides dels textos de l'any 2005.

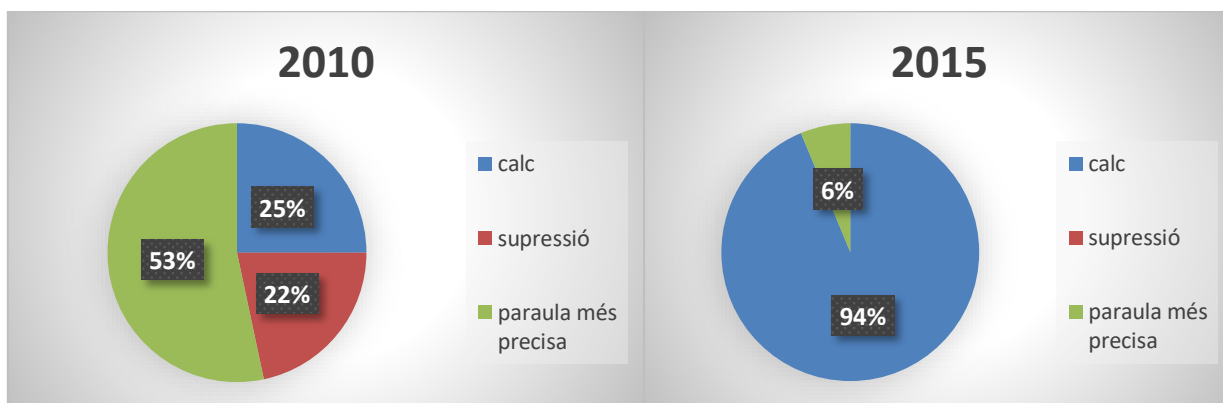


Figura 6: Gràfica dels percentatges de les traduccions de les expressions buides als textos de l'any 2010.

Figura 7: Gràfica dels percentatges de les traduccions de les expressions buides als textos de l'any 2015.

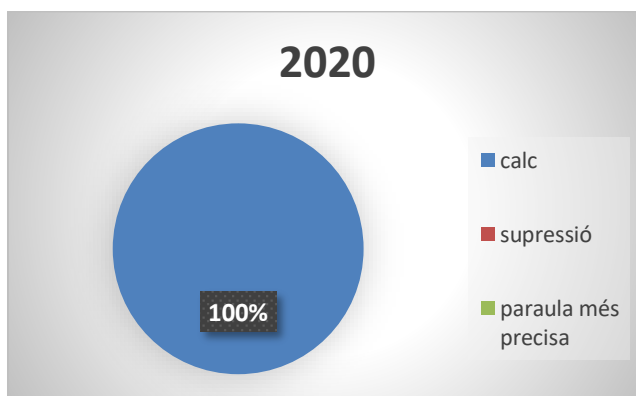


Figura 8: Gràfica dels percentatges de les traduccions de les expressions buides als textos de l'any 2020.

Aquestes gràfiques ens mostren quina ha sigut la tendència de les traduccions de les expressions buides a través dels anys. Hem recollit les dades de les traduccions de les expressions buides dels quatre textos de

cada any i les hem classificat en tres grups segons les solucions més comunes per a aquest problema traductològic d'acord amb *El Manual de redacció administrativa* i el *Llibre d'estil de la Universitat de Barcelona*. Aquestes solucions són les següents: els calcs, les supressions i la substitució de l'expressió buida per una paraula més precisa en cada context.

Com podem comprovar, en els textos de l'any 2000 no hi ha cap calc d'una expressió buida, totes es tradueixen per supressions o paraules més precises. L'any 2005, el 62 % de les traduccions són paraules més precises i encara que apareixen els calcs, només representen el 7 % de les traduccions. Encara que l'any 2010 l'opció més representativa, amb un 53 %, continua sent l'ús d'una paraula més precisa, el percentatge de calcs augmenta fins a un 25 % i ja supera el percentatge de les supressions que només és d'un 22 %. Finalment, els anys 2015 i 2020, els calcs ja són més nombrosos que les altres dues opcions juntes. Mentre que en l'any 2015, l'ús de paraules més precises encara representa un 6 % de les traduccions, l'any 2020, els calcs ja són el 100 % de les traduccions de les expressions buides.

Amb aquestes dades, podem extraure que tant en l'any 2000 com en l'any 2005, els calcs eren quasi inexistent i les traduccions tendien a emprar un llenguatge més clar i concís que o bé suprimia les paraules innecessàries o substituïa les imprecises per altres més precises. L'any 2010 ja veiem un augment significatiu dels calcs i en els anys 2015 i 2020 les traduccions ja són totalment literals on es reproduïen el 100 %, o el 94 %, de les expressions buides. En resum, concloure que la tendència ha sigut reproduir cada vegada més les expressions buides, com podem comprovar en la següent gràfica.

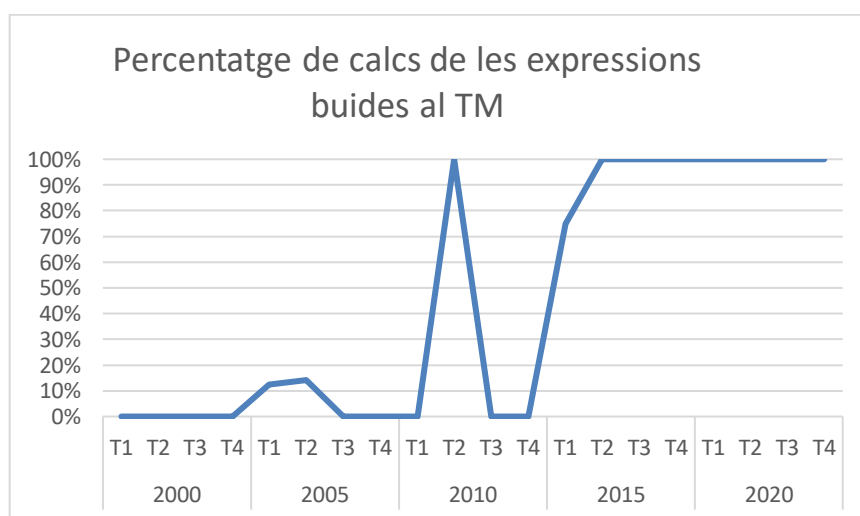


Figura 9: Gràfica dels percentatges de calcs de les expressions buides a les traduccions a través dels anys.

3.2.2. Els gerundis

El gerundi és una forma verbal que sempre genera molts dubtes i està molt lligada al llenguatge administratiu en castellà. Com explica el llibre *Criteris de traducció de textos normatius del castellà al català* del TERMCAT (2010: 25), «En oracions compostes, el gerundi expressa una acció anterior o simultània a l'acció que expressa el verb de l'oració principal (per exemple: la causa, la manera, etc.)».

Així doncs, com bé explica aquest llibre, els usos incorrectes del gerundi són l'especificatiu o de relatiu, el de posterioritat o coordinació i el final. Per exemple, d'acord amb Ona Domènech (2012: 17), moltes vegades, el gerundi que s'utilitza incorrectament amb un valor consecutiu per a unir dues oracions es podria substituir simplement per una conjunció copulativa o qualsevol altre enllaç. A més, el gerundi en les oracions adjectives de relatiu, el gerundi especificatiu, que tant apareix en el llenguatge administratiu, també és incorrecte i s'ha de redactar com qualsevol altra oració de relatiu. És a dir, no s'ha d'escriure «un text *recollint* les dades...», sinó «un text *que recull* les dades...». Finalment, com diu l'autora (2012: 17): «El gerundi o el gerundi amb els seus complements fa l'ofici d'un complement adverbial que expressa una acció simultània o anterior a l'acció expressada pel verb principal. Normalment introdueix una acció que és la causa de la de l'oració principal i que mai no pot ser-ne la conseqüència». Per això, mai es pot emprar un gerundi per a introduir una conseqüència o finalitat. A continuació tenim alguns exemples de gerundis incorrectes a les resolucions de la mostra:

2000							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
La oficina de la entidad financiera colaborador a donde se haga el ingreso sellará y fechará todos los ejemplares,	l'oficina de l'entitat financera col·laborador a on es faça l'ingrés segellarà i datarà tots els exemplars i en tornarà la resta a la	en su artículo 16.3 considera puestos de Administración Especial aquellos que, aun ejerciendo funciones tendentes a la producción de actos	en l'article 16.3 considera llocs d'Administració Especial els que, encara que exerceixen funcions que tendeixen a la producció de textos administratius, tenen un	Y fechará todos los ejemplares de que consta el impreso de pago, conservando el ejemplar correspondiente	i datarà tots els exemplars de què consta l'imprés de pagament, en conservarà l'exemplar corresponent	-	-

devolviend o el resto al interesado.	persona interesada.	administrativo s, éstas tengan un carácter técnico	caràcter tècnic				
--	------------------------	--	-----------------	--	--	--	--

2005							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
El domicilio que figure en las instancias se considerará el único válido a efectos de notificación es, siendo responsabili dad exclusiva del concurstante, tanto los errores en la consignación del mismo,	L'adreça que figure en les instàncies es considera l'única vàlida per a notificacions. Són responsabilitat exclusiva del concurstant tant les errades en la consignació de l'adreça	Al personal que se encuentre en esta situación, y no participe en la fase de provisión, se le considerará decaído en sus derechos, sin que pueda adjudicarse la plaza alguna, perdiendo su situación de	Si el personal que es trobe en esta situació no participa en la fase de provisió, es considerarà que ha perdut els seus drets, no se li podrà adjudicar cap plaça i perdrà la seua situació de personal estatutari	por el que se fijan las condiciones para la ejecución de la prestación farmacéutica a través de las oficinas de farmacia contempla el visado en el entorno de receta electrónica (anexo A, apartado IV, sección A.3.3.), tomando el compromiso o la Conselleria	pel qual es fixen les condicions per a l'execució de la prestació farmacèutica a través de les oficines de farmàcia contempla el visat en l'entorn de recepta electrònica (annex A, apartat IV, secció A.3.3.), prenent el compromís la Conselleria de Sanitat	Si quien desempeñe la plaza con destino provisional, no obtiene plaza en la fase de provisión, habiendo solicitado todas las convocadas en su modalidad	Qui exercisca la plaça amb destinació provisional i no n'haja obtinguda en la fase de provisió, havent solicitat totes les convocades en la seua modalitat

		personal		de Sanidad de			
--	--	----------	--	------------------	--	--	--

2010

TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
-	-	la correspondiente Acta en la que figura la propuesta de concesión de ayudas, conteniendo la relación prioritizada de los ayuntamientos admitidos	la correspondent acta en què figura la proposta de concessió d'ajudes, contenint la relació prioritizada dels ajuntaments admesos	-	-	y establece que el contenido y su estructura se determinarán reglamentariamente, estando pendiente de desarrollo en la actualidad.	i establíx que el contingut i l'estructura que tindrà s'han de determinar reglamentàriament. Este desplegament está pendent de fer en l'actualitat.

2015

TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
modificó el Real Decreto 823/2008, de 16 de mayo, por el que se establecen los márgenes, deducciones y descuentos correspondientes a la distribución	va modificar el Reial Decret 823/2008, de 16 de maig, pel qual s'establixen els marges, deduccions i	Las delegaciones de competencias aprobadas mediante la presente resolución se entienden sin	Les delegacions de competències aprovades per mitjà d'aquesta resolució s'entenen sense perjudi de	Las delegaciones de competencias publicadas mediante la presente resolución se entienden sin	Les delegacions de competències publicades per mitjà de la present resolució s'entenen sense	Su principal objetivo se concreta en favorecer el ejercicio del derecho a la educación [...]	el seu principal objectiu es concretar a afavorir l'exercici del dret a l'educació [...] facilitant les pràctiques

y dispensación de medicamento s de uso humano, modulando , [...], su margen de dispensación	descomptes corresponents a la distribució i dispensació de medicaments d'ús humà, modulant , [...], el seu marge de dispensació	perjuicio de las facultades del órgano delegante para avocar el conocimiento y resolución de cuantos asuntos estime oportunos, pudiendo asimismo revocar la delegación en cualquier momento.	les facultats de l'òrgan delegatori per a avocar el coneixement i la resolució dels assumptes que crega oportuns, i podrà així mateix revocar la delegació en qualsevol moment.	perjuicio de las facultades del órgano delegante para avocar el conocimiento y resolución de cuantos asuntos estime oportunos, pudiendo asimismo revocar la delegación	perjuí de les facultats de l'òrgan delegatori per a avocar el coneixement i resolució dels assumptes que crega oportuns, i podrà així mateix revocar la delegació	facilitando las prácticas profesionales	professionals
--	--	---	--	---	--	--	---------------

2020							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
la situación actual epidemiológica, de contacto y transmisión del virus sigue incrementándose, siendo altamente	la situació actual epidemiològica, de contacte i transmissió del virus continua incrementant	se han dictado diversas resoluciones específicas en ámbitos municipales concretos,	s'han dictat diverses resolucions específiques en àmbits municipals concrets, donada la	se han dictado diversas resoluciones específicas	s'han dictat diverses resolucions específiques	se publicó la Corrección de errores [...] que daba nueva redacción al punto	es va publicar la Correcció d'errades [...] que donava nova

preocupante.	t-se, sent altament preocupant	dada la situación epidemioló gica especial en los mismos, estando vigente hasta aquest momento,	situació epidemiolò gica especial en aquests, i està vigent fins a aquest momento			9.3 del resuelvo primero de la misma, completan do el contenido	redacció al punt 9.3 del punt resolutiu primer d'aquest a, i que completa va el contingut de la redacció referida als jocs d'atzar.
--------------	--------------------------------------	--	--	--	--	---	---

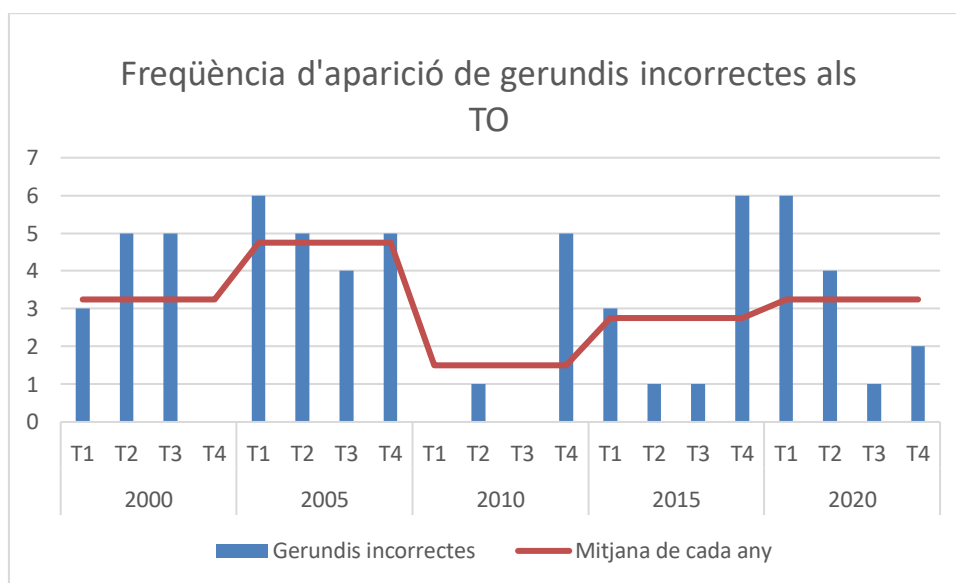


Figura 10: Gràfica de la quantitat d'exemples de gerundis incorrectes als textos originals i la mitjana de cada any.

En aquesta gràfica podem observar la quantitat d'exemples que hem pogut extraure de gerundis incorrectes en els textos originals i també la mitjana d'aquests exemples any rere any. Encara que per la mitjana podríem dir que sí que sembla que els gerundis incorrectes estan disminuint amb els anys, si miren les dades aïllades, ens adonem que no existeix una tendència clara perquè les dades són irregulars. És a dir, podem trobar sis exemples de gerundis incorrectes en un text de cada any; també podem veure

textos que no en tenen o tenen molt pocs exemples. En resum, les dades són molt irregulars i no podem extraure una tendència clara.

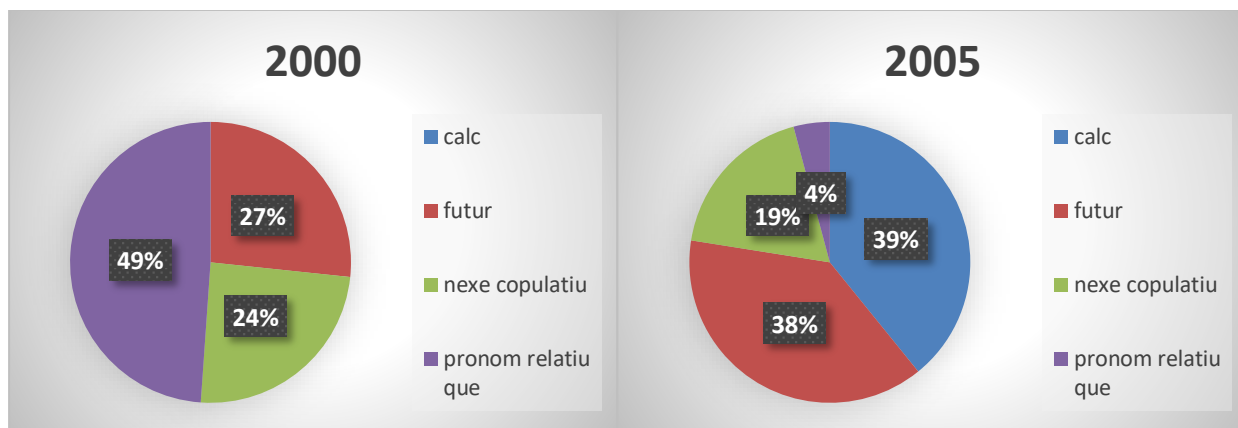


Figura 11: Gràfica dels percentatges de les traduccions dels gerundis incorrectes als textos de l'any 2000.

Figura 12: Gràfica dels percentatges de les traduccions dels gerundis incorrectes als textos de l'any 2005.

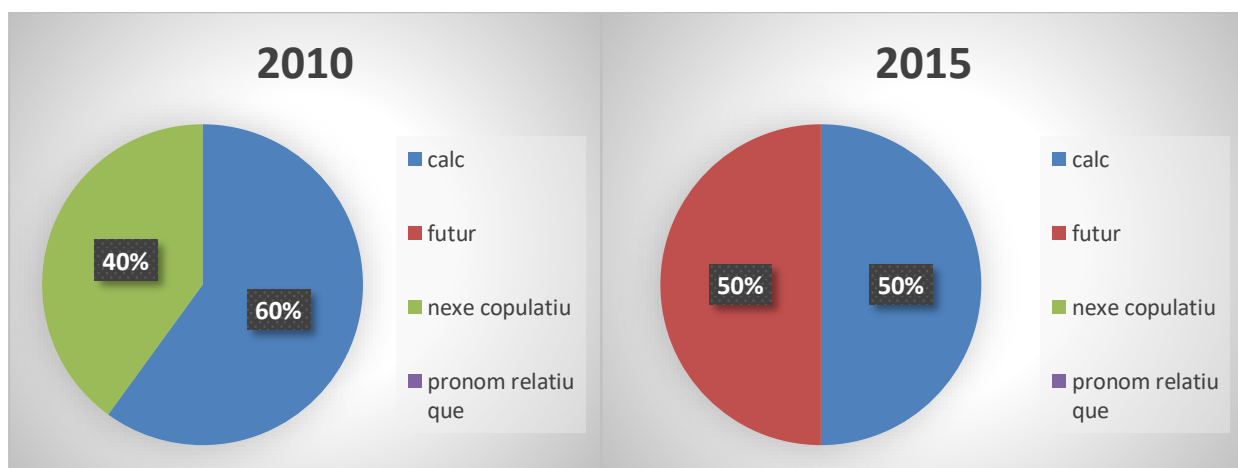


Figura 13: Gràfica dels percentatges de les traduccions dels gerundis incorrectes als textos de l'any 2010.

Figura 14: Gràfica dels percentatges de les traduccions dels gerundis incorrectes als textos de l'any 2015.

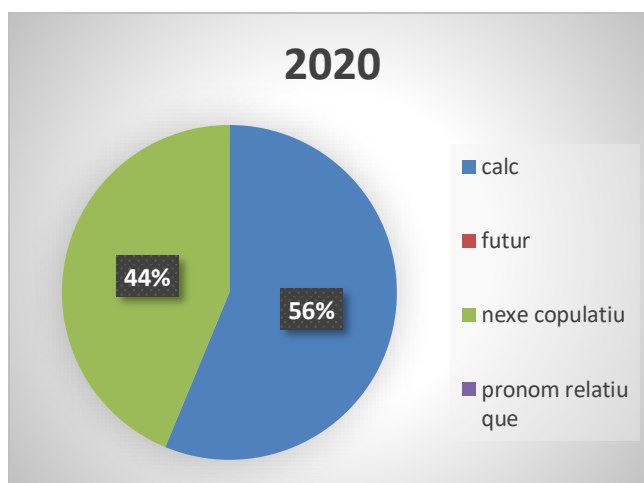


Figura 15: Gràfica dels percentatges de les traduccions dels gerundis incorrectes als textos de l'any 2020.

En aquestes gràfiques podem veure quina ha sigut la tendència de traduir els gerundis incorrectes les dues darreres dècades. Hem agrupat les traduccions en quatre grups segons les tres solucions que ofereix *La traducció entre el castellà i el català* per a substituir els gerundis incorrectes més els calcs. Per consegüent, tenim el futur com a solució dels gerundis de finalitat, el nexa copulatiu com a solució dels gerundis de coordinació i el pronom relatiu que com a solució dels gerundis especificatius. Aquests, més els calcs, han sigut totes les traduccions dels gerundis incorrectes que hem trobat als textos que fem servir.

Els percentatges del tipus de solució varien en els anys segons la quantitat d'oracions coordinades, finals o especificatives que trobem als textos. Per exemple, als textos de l'any 2000 trobem més oracions especificatives perquè la seua solució representa el 49 % de les traduccions; l'any 2005 i l'any 2015, són més nombroses les finals, ja que el percentatge més gran dins de les solucions és un 38 % i un 50 % respectivament i corresponen al futur. Finalment, tant en l'any 2010, amb el 40 %, com en l'any 2020, amb el 44 %, les solucions només estan representades pel nexa copulatiu. D'altra banda, són més interessants els percentatges dels calcs comparats amb els de les solucions. És a dir, l'any 2000 no trobem cap calc dins les traduccions dels gerundis incorrectes i l'any 2005 ja veiem un augment significatiu, ja que en representen el 39 %. No obstant això, no és fins a l'any 2010 que ja veiem que la meitat o més de les traduccions són calcs: a l'any 2010 el percentatge és del 60 %, a l'any 2015 del 50 % i a l'any 2020 del 56 %.

Segons les dades, podem dir que encara que no existeix una tendència d'augment progressiu regular dels calcs —l'any 2010 representen un major nombre que l'any 2020—, sí que han augmentat en gran manera des de l'any 2010 i es corresponen a la meitat o més de les traduccions dels gerundis incorrectes des d'aquest any.

3.2.3. El futur d'obligació

En moltes ocasions, el llenguatge jurídic-administratiu castellà empra el futur amb valor d'obligació perquè situa el punt de vista en el legislador, però el català tendeix a situar aquest punt de vista en el lector i per això és desaconsellable emprar el futur amb un valor d'obligació en aquesta llengua i no només per a parlar de situacions que estan per vindre. El llibre *Criteris de traducció de textos normatius del castellà al català* diu el següent sobre aquest aspecte:

La llengua castellana utilitza el temps de futur per indicar obligació. En català, com en la majoria de les llengües romàniques, és preferible adoptar el punt de vista que la llei és vigent en el moment que es llegeix. Per tant, és recomanable no fer servir el futur amb aquest valor. Cal tenir present que aquest canvi pot afectar l'ús d'altres temps verbals, com ara el del present de subjuntiu. Altres temps verbals que poden presentar problemes a l'hora de traduir-los són l'imperfet de subjuntiu i el futur de subjuntiu. És preferible canviar-los pel present d'indicatiu o de subjuntiu i bandejar del tot aquelles formes. (TERMCAT, 2010: 17).

Per consegüent, a l'hora de substituir els futurs d'obligació tenim dues opcions: emprar un present d'indicatiu o de subjuntiu com diu el TERMCAT o emprar, segons el *Material didàctic per a cursos de llenguatge administratiu* (2007: 105) de la Generalitat de Catalunya, els verbs que sí expressen obligatorietat en el valencià com són «caldre» i «haver de». A continuació tenim alguns exemples de futurs d'obligació a les resolucions de la mostra:

2000							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
los aspirantes que concurren por este sistema, consistente en el ascenso desde un Grupo de titulación al inmediato superior, deberán ser funcionarios de carrera	els aspirants que concórreguen per aquest sistema, consistent en l'ascens des d'un grup de titulació a l'immediat superior, hauran de ser	Aptitud psicofísica que se acreditará mediante certificado médico	Aptitud psicofísica que s'acreditará mitjançant un certificat mèdic	El pago de los derechos de examen, que será previo a la presentación de solicitudes,	El pagament dels drets d'examen, que serà anterior a la presentació de les sol·licituds,	El siguiente listado de la bolsa, que según lo previsto en el Acuerdo de 13 marzo de 1997 correspond erá publicar el 1 febrero de 2001	El següent llistat de la borsa, que, segons que preveu l'Acord de 13 de març de 1997, caldrà publicar l'1 de febrer de 2001

	funcionaris de carrera						
--	---------------------------	--	--	--	--	--	--

2005							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
se podrán presentar en las Unidades de Registro de las siguientes dependencias administrativas	es poden presentar en les unitats de registre de les dependències administratives següents	La fase de provisión se regirá por las presentes bases	La fase de provisió es regix per les presents bases	se acuerda que las recetas tendrán un plazo de validez de 10 días naturales	s'acorda que les receptes tenen un termini de validesa de 10 dies naturals	La presente fase de provisión se llevará a cabo mediante el sistema de concurso	La present fase de provisió es fa mitjançant el sistema de concurs

2010							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Los ceses de las personas afectadas por la nueva adjudicación se producirá n al día siguiente de la publicación de esta	Els cessaments de les persones afectades per la nova adjudicació es produirà n al dia següent de la publicació	El procedimiento de concesión de subvenciones reguladas en la orden será , [...], el de concurrencia competitiva, regulado	El procediment de concessió de subvencions regulades en l'ordre serà , [...], el de concurrència competitiva	de forma que todos los centros sociosanitarios deberán optar , en las condiciones establecidas en el Decreto 94/2010, de 4 de junio, por una de	de manera que tots els centres sociosanitaris han d'optar , en les condicions establides en el Decret 94/2010, de 4 de	los órganos correspondientes de las comunidades autónomas facilitarán la información necesaria	els òrgans corresponents de les comunitats autònomes han de facilitar la informació necessària

resolución	ó d'esta resolució n	en el capítulo II	a, regulat en el capítol II	las tres opciones	juny, per una de les tres opcions		
------------	----------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------------	--	--	--

2015							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Contra la presente resolución, que no pone fin a la vía administrativ a, podrá interponerse recurso de alzada	Contra la present resolució, que no posa fi a la via administrativ a, podrà interposar-se un recurs d'alçada	En las direcciones territoriale s, la suplencia se ejercerá por las personas titulares	En les direccions territorial s, la suplència l'exercira n les persones titulars	Esta resolució n tendrá efectos desde el día siguiente	Aquesta resoluci ó tindrà efectes des de l'endem à	La duración de la beca comprenderá , desde la incorporación del adjudicatario/ a mediante Resolución	La durada de la beca compreindrà , des de la incorporació de l'adjudicatar i/ ària mitjançant Resolució

2020							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
-	-	su duración no excederá del tiempo exigido	la duració no excedirà del temps exigít	y su duración no excederá del tiempo exigido	la seua duració no excedirà del temps exigit	en lo no previsto en esta norma, deberán continuar adoptando las medidas necesarias	en allò que no es preveu en aquesta norma, hauran de continuar adoptant les mesures necessàries

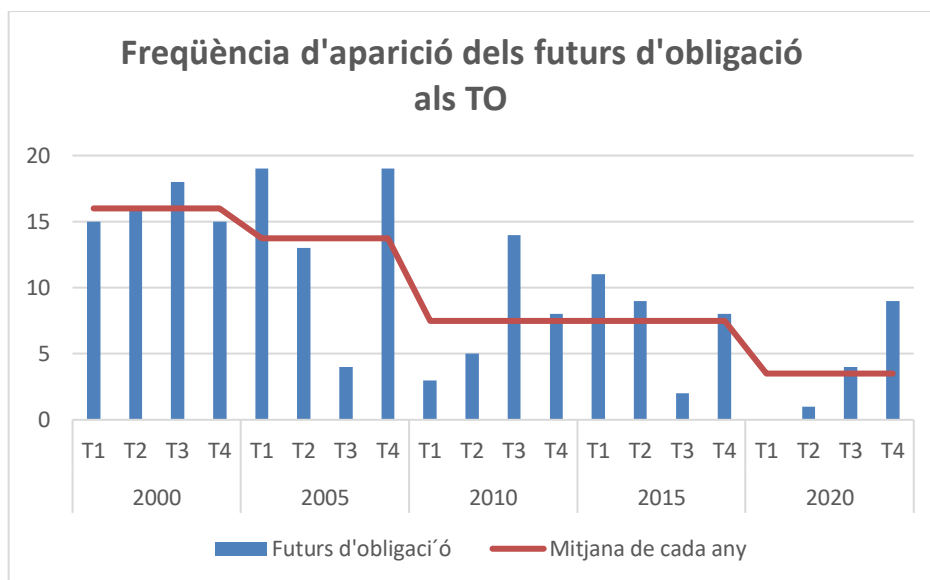


Figura 16: Gràfica de la quantitat d'exemples de futur d'obligació als textos originals i la mitjana de cada any.

Aquesta gràfica representa la quantitat d'exemples del futur d'obligació que existeixen als textos de mostra i la mitjana de cada any d'aquests exemples. Gràcies a la mitjana, podem comprovar que sí que disminueix considerablement l'ús del futur d'obligació als textos originals amb els anys, ja que la mitjana de l'any 2000 n'era de catorze i la de l'any 2020 n'és només de quatre.

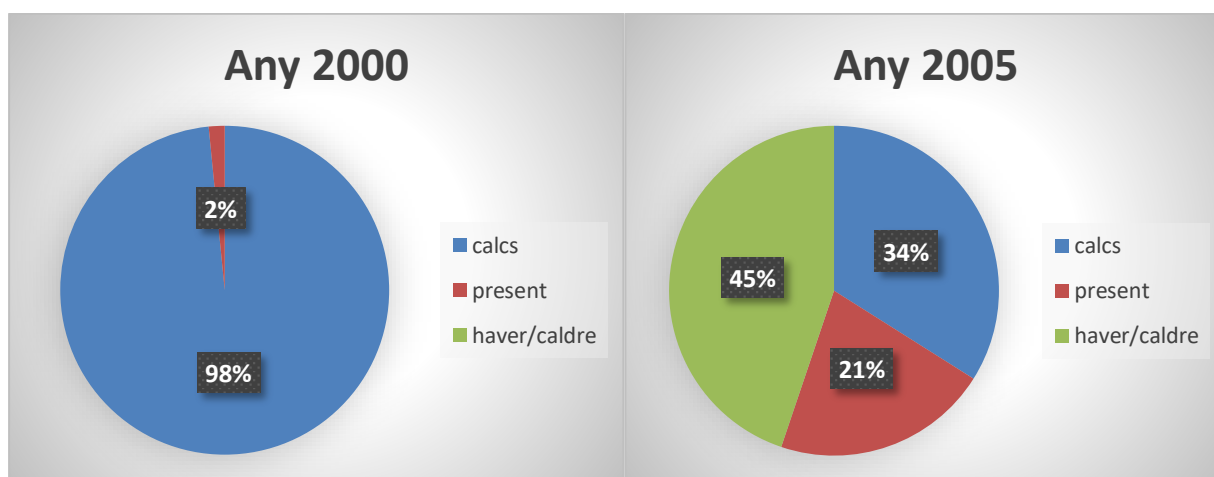


Figura 17: Gràfica del percentatge de les traduccions dels futurs d'obligació l'any 2000.

Figura 18: Gràfica del percentatge de les traduccions dels futurs d'obligació l'any 2005.

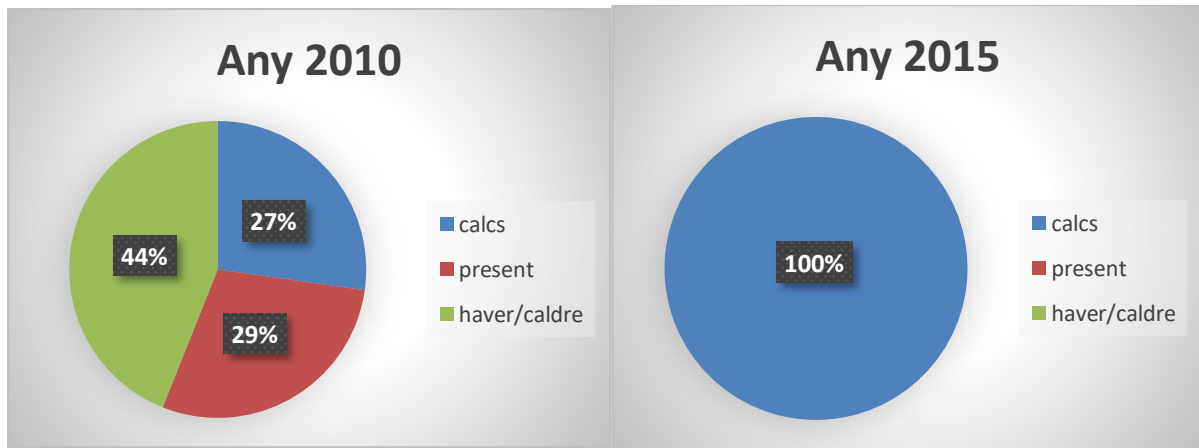


Figura 19: Gràfica del percentatge de les traduccions del futur d'obligació als textos de l'any 2010.

Figura 20: Gràfica del percentatge de les traduccions del futur d'obligació als textos de l'any 2015.

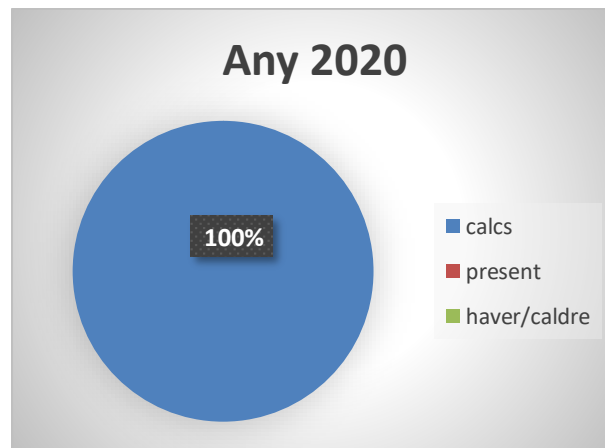


Figura 21: Gràfica del percentatge de les traduccions del futur d'obligació als textos de l'any 2020.

Aquestes gràfiques mostren el percentatge que té cada traducció del futur d'obligació en els textos de cada any. Aquesta volta hem dividit les solucions en dues categories com indica el TERMCAT i la Generalitat de Catalunya: el present i els verbs que expressen l'obligatorietat en català (haver-hi i caldre). A més, també ho comparem amb els calcs del futur d'obligació.

En aquesta ocasió comprovem, gràcies a les dades, que l'any 2000, els calcs representaven el 98 % de les traduccions d'aquest tipus de futur i el present només el 2 %. En canvi, l'any 2005 i l'any 2010, els percentatges dels calcs són menors que els percentatges de les dues solucions juntes. Per exemple, l'any 2005, els calcs tenen un percentatge del 34 % mentre que les solucions en tenen un 66 % (21 % del present i 45 % dels verbs haver-hi i caldre). L'any 2010 també ens trobem a un 27 % de calcs, un 7 % menys que l'any 2005, i un 73 % de les solucions juntes. Finalment, els anys 2015 i 2020, els calcs representen el 100 % de les traduccions del futur d'obligació.

En resum, podem dir que l'any 2000 predominaven els calcs, però els anys 2005 i 2010 va haver-hi una tendència de corregir la majoria dels futurs d'obligació. No obstant això, des del 2015 fins ara, els calcs tornen a representar el 100 % de les traduccions.

3.2.4. La sintaxi

Per a poder aconseguir una de les finalitats bàsiques del llenguatge administratiu segons Ona Domènech (2012: 15), la claredat del text, la sintaxi ha de ser senzilla i la redacció ha de sonar natural en la llengua en què escrivim.

Quan parlem de la importància de la sintaxi al llenguatge administratiu català, fem referència a l'ús dels signes ortogràfics —principalment les comes— i a l'estructura de les frases i les oracions. És a dir, per a assolir la claredat, hem d'emprar l'ordre lògic de les oracions i les frases perquè com diu el llibre *Criteris de traducció de textos normatius del castellà al català* (2010: 9) «Sovint l'alteració de l'ordre gramatical dels elements de la frase o la complexitat excessiva d'aquesta, tan pròpia del llenguatge jurídic castellà, en dificulten la intel·ligibilitat.». Aquest mateix llibre considera que l'estructura més neutra és la següent (2010: 9): «Complements de tipus extern que situen la frase (marc, temps i lloc) + subjecte + verb + complements forts (directe, indirecte, preposicional d'objecte, atributs i predicatius) + complements circumstancials.». Pel que fa a l'ordre dels adjectius i els substantius, l'Optimot diu que els adjectius qualificatius s'escriuen generalment darrere del nom. A continuació tenim alguns exemples de sintaxi poc clara a les resolucions de la mostra:

2000							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Además de reunir los requisitos del apartado anterior los aspirantes que concurren por este sistema, consistente	A més dels requisits de l'apartat anterior, els aspirants que concórregu en per aquest sistema, consistent en l'ascens	en las unidades de registro de las siguientes dependencias administrativas s:	en les unitats de registre de les dependències administratives següents:	de acuerdo con el artículo séptimo , punto 2 del Decreto 252/94.	d'acord amb l'article 7.2 del Decret 252/1994	el número de categorías profesionales en las plantillas de las instituciones, exigen de la Comisión Central un ejercicio de	el nombre de categories professionals en les plantilles de les institucions, exigeixen de la comissió central un exercici permanent de les seues funcions

e en el ascenso						sus funciones de interpretación	d'interpretació
-----------------	--	--	--	--	--	---------------------------------	-----------------

2005							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Podrán participar voluntariamente en esta fase de provisión los siguientes candidatos:	Poden participar voluntàriament en esta fase de provisió els candidats següents:	se iniciará mediante Resolución publicada en el <i>Diari Oficial de la Generalitat Valenciana</i> a la fase de provisión.	comença la fase de provisió per mitjà d'una resolució publicada en el <i>Diari Oficial de la Generalitat Valenciana</i> .	El Real Decreto 1.663/1998 , de 24 de julio de 1998, por el que se amplía la relación de medicamentos que se excluyen de la financiación con cargo a fondos de la Seguridad Social o a fondos estatales afectos a la sanidad, en su artículo 3.2	L'article 3.2 del Reial Decret 1.663/1998 , de 24 de juliol de 1998, pel qual s'amplia la relació de medicaments que s'exclouen del finançament a càrrec de fons de la Seguretat Social o a fons estatals afectes la sanitat	de acuerdo con las siguientes bases	d'acord amb les bases següents

2010

TO	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
1		<p>El título II de esta orden establece en su artículo 8 el procedimiento de concesión de las ayudas y criterios de valoración</p>	<p>L'article 8 del títol II d'eixa orde establíx el procediment de concessió de les ajudes i criteris de valoració</p>	<p>durante los primeros 10 días de cada mes, podrán, las oficinas de farmacia, inscribir nuevas altas</p>	<p>durant els primers 10 dies de cada mes, les oficines de farmàcia poden inscriure noves altes</p>	<p>se aprobó la Orden SCO/3866/2007, de 18 de diciembre, por la que se establece el contenido y estructura del Registro General de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Consumo, previendo en el artículo 3, apartado 2</p>	<p>es va aprovar l'Orde SCO/3866/2007, de 18 de desembre, per la qual s'establíx el contingut i l'estructura del Registre General de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris del Ministeri de Sanitat i Consum. L'apartat 2 de l'article 3 preveu</p>

2015

TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
1 de marzo, de actuaciones urgentes de gestión y	1 de març, d'actuacions urgents de gestió i eficiència en	resuelvo publicar la delegación de competencia	resolc publicar la delegació de competència s que	la delegación de competencia s que se detalla en	la delegació de competència s que es detalla en	en la siguient materia	en la matèria següent

eficiencia en prestación farmacéutica y ortoprotésica regula en su artículo 14 los requisitos	prestació farmacèutica i ortoprotètica, regula en l'article 14 els requisits	s que se expone en los siguientes apartados	s'exposa en els apartats següents	los siguientes apartados:	els apartats següents:		
---	--	--	--	----------------------------------	-------------------------------	--	--

2020							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Toda esta población, se observa, en mayor medida, no guarda las medidas de seguridad, distanciamiento y no hacen uso de las mascarillas.	Tota aquesta població, s'observa, en major mesura, no guarda les mesures de seguretat, distanciaments i no fan ús de les màscares.	la autoridad competente podrá adoptar, mediante una resolución motivada, las siguientes medidas	l'autoritat competent podrà adoptar, mitjançant una resolució motivada, les següents mesures	medidas específicas en esos determinados municipios	mesures específiques en aqueixos determinats municipis	las siguientes medidas:	les següents mesures:

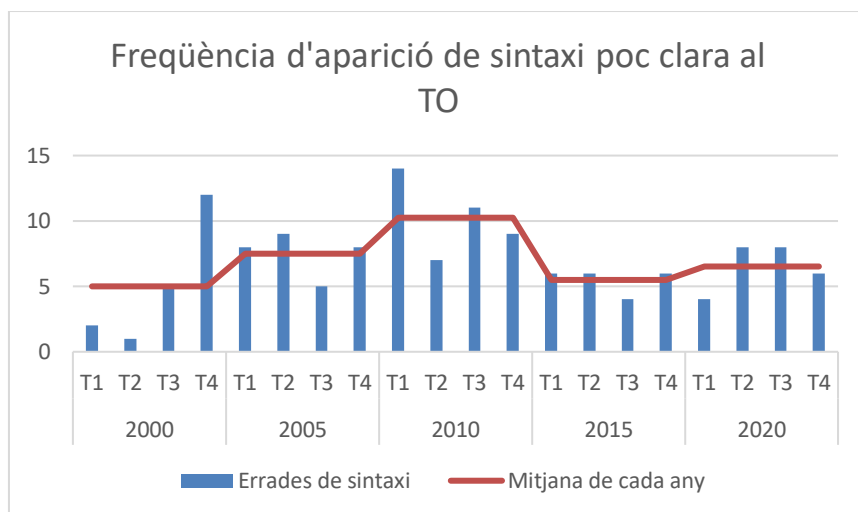


Figura 22: Gràfica de la quantitat d'exemples de sintaxi poc clara als textos originals i la mitjana de cada any.

En aquesta gràfica podem veure la quantitat d'exemples de sintaxi poc clara en els textos originals de la mostra i la seua mitjana de cada any. En aquesta ocasió, no hi ha una evolució molt clara, els anys 2005 i 2010 augmenten els exemples, però en 2015 en tornen a baixar. La mitjana del 2020 és molt pareguda a la del 2000, així que l'evolució ha sigut irregular i no podem concretar una tendència regular.

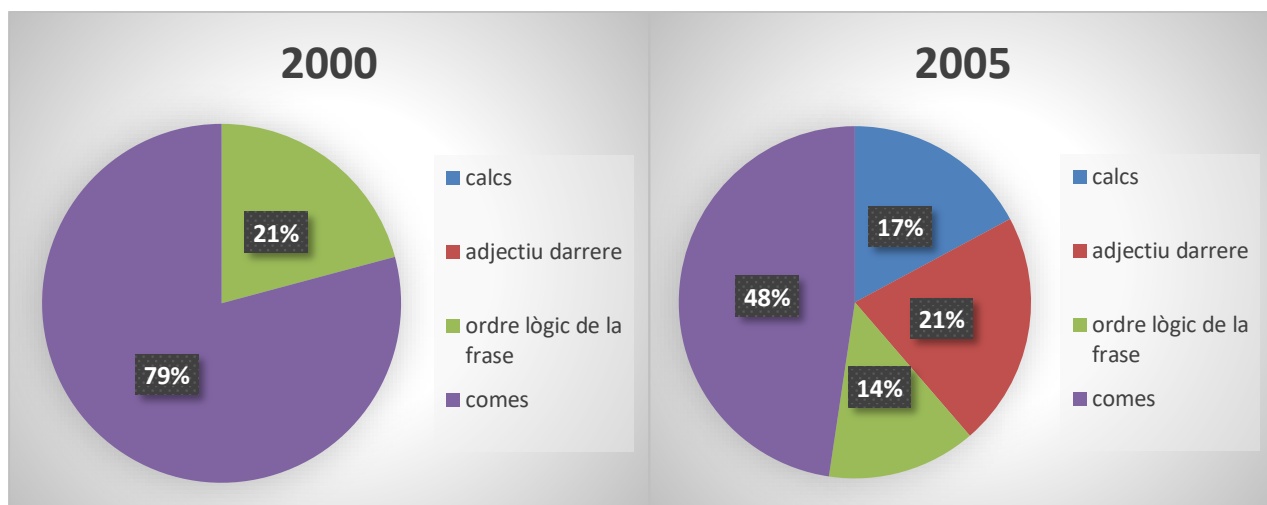


Figura 23: Gràfica dels percentatges de les traduccions de la sintaxi poc clara als textos de l'any 2000.

Figura 24: Gràfica dels percentatges de les traduccions de la sintaxi poc clara als textos de l'any 2005.

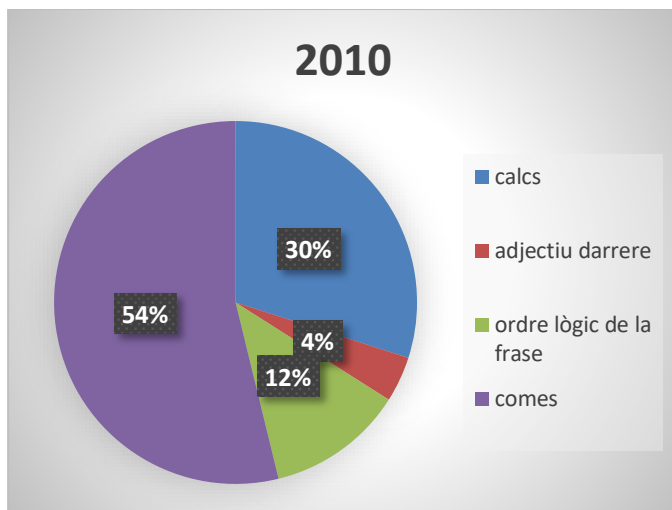


Figura 25: Gràfica de les traduccions de la sintaxi poc clara als textos de l'any 2010.

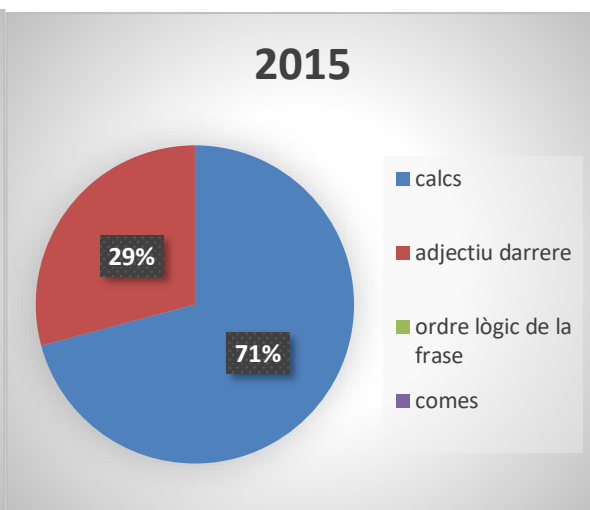


Figura 26: Gràfica de les traduccions de la sintaxi poc clara als textos de l'any 2015.

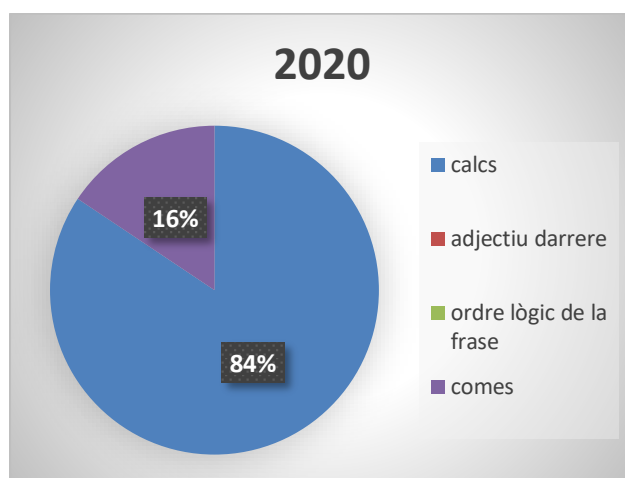


Figura 27: Gràfica de les traduccions de la sintaxi poc clara als textos de l'any 2020.

En aquestes gràfiques podem veure els percentatges de les traduccions dels casos on hi havia una sintaxi poc clara en els textos originals. Hem fet quatre grups, un d'ells és dels calcs i els altres tres són les solucions dels problemes més comuns d'una sintaxi poc clara segon el llibre *Criteris de traducció de textos normatius del castellà al català*. Aquestes solucions són: canviar l'adjectiu de lloc i col·locar-lo darrere del substantiu, ordenar la frase o l'oració d'una manera natural i lògica i emprar d'una manera correcta les comes quan s'estructura la frase.

L'any 2000, podem veure que la majoria de problemes amb la claredat del text són l'ús de les comes, que representa un 79 %, i l'ordre lògic de la frase, que representa un 21 %. Si més no, no trobem cap calc en la traducció dels textos. Seguidament, l'any 2005, el percentatge de les comes continua sent el majoritari amb un 48 % i aquesta vegada apareixen els calcs en un percentatge del 17 %. Altra volta, l'any 2010, les comes representen un percentatge major que la resta d'elements, el 54 %, i el percentatge

dels calcs ha augmentat fins a un 30 %. Finalment, els anys 2015 i 2020, els calcs ja són els percentatges més grans amb un 71 % i un 84 % respectivament.

És a dir, podem veure en els gràfics que els calcs han augmentat progressivament, com veiem en el gràfic següent, any rere any fins a arribar a un 84 % de les traduccions de sintaxi poc clara.

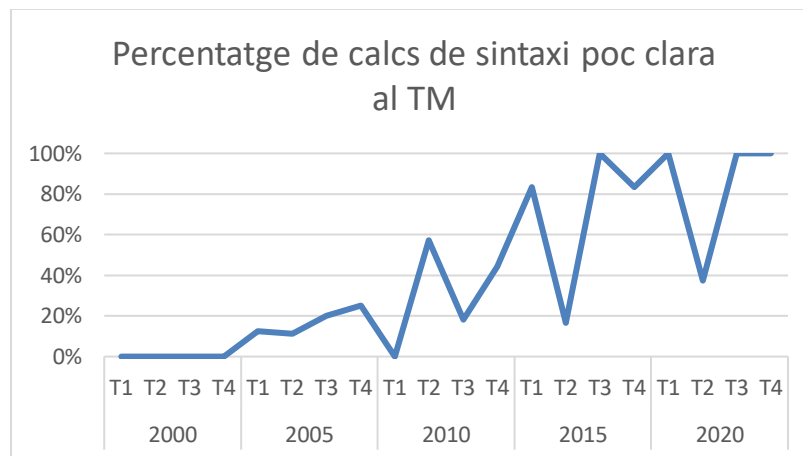


Figura 28: Gràfica dels percentatges de calcs de sintaxi poc clara als textos meta

3.2.5. El llenguatge no sexista

Hui dia, gran part de la societat demana que el feminisme, la igualtat entre els homes i les dones, també es represente en el llenguatge i, sobretot, en el llenguatge administratiu que es dirigeix a tota la ciutadania. Per consegüent, s'ha de fer un esforç per allunyar-nos de les marques de gènere masculí a l'hora de parlar de col·lectius o professions, la qual cosa invisibilitza les dones com bé apunta la *Guia d'usos no sexistes de la llengua en els textos de l'Administració de la Generalitat de Catalunya* (2011: 3). *El manual de documents i llenguatge administratiu* de l'UJI sobre el llenguatge igualitari diu el següent:

L'administració pública, gestionada sobre unes bases democràtiques bastides per les lleis i l'actual model de societat, ha de fer tots els esforços possibles per aconseguir un llenguatge igualitari, que evite les discriminacions que s'hi han produït tradicionalment, especialment l'ocultació de la dona pel llenguatge. Si el llenguatge dona mostres de discriminació sexual és perquè reflecteix la realitat social, descriu allò que veu; a mesura que la societat canvia, la llengua s'adapta a la nova realitat (n'és un exemple clar l'adequació del llenguatge a la ràpida evolució que s'ha experimentat en els oficis i en les professions). (2009: 161).

No obstant això, d'acord amb aquest manual, no podem comprometre la claredat, la precisió ni la concisió del text, i molt menys la llengua, amb aquest fi. Amb aquest objectiu, entre els recursos que ens ofereix l'UJI podem trobar l'ús de noms col·lectius en sentit genèric i l'ús de dobles formes, masculina i femenina i construccions més neutres.

La primera opció és l'ús de noms col·lectius perquè és la manera d'emprar un llenguatge igualitari sense modificar massa la sintaxi del text. Pel que fa a aquesta opció, podem emprar simplement el mot més genèric —un exemple podria ser escriure funcionariat o alumnat i no funcionari o alumne—, també podem substituir el substantiu masculí per la paraula «persona» seguida d'un adjectiu que faça referència al substantiu —canviar l'interessat per la persona interessada— o substituir el substantiu per «la persona encarregada de + substantiu», és a dir, la persona encarregada de l'Alcaldia i no l'alcalde. Tots aquests recursos serveixen quan es fa referència a una persona, però pel que fa als organismes podem emprar la mateixa tècnica del nom col·lectiu. És a dir, podem dir «la Regidoria» i no «el regidor».

La segona opció és emprar les formes dobles, però només es recomana per a formularis i textos administratius oberts perquè fa el text massa pesat i dificulta les concordances amb els elements que el segueixen, com adjectius per exemple. Es pot dur a terme amb marques ortotogràfiques, com barres o parèntesis, que separen la paraula del seu marcador de gènere —senyor/a o ciutadan(e)s— o amb les paraules completes tant en masculí com en femení —els senyors i les senyores—. A continuació tenim alguns exemples de llenguatge no sexista a les resolucions de la mostra:

2000							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
los aspirantes que concurren por este sistema	els aspirants que concórreguen per aquest sistema	2.Requisitos de los aspirantes	2.Requisits dels aspirants	Ser español o nacional de algunos de los Estados miembros de la UE	Ser espanyol/a o nacional d'alguns dels estats membres de la UE	entre los aspirantes que hayan solicitado el área del Servicio Especial de Urgencias	entre els aspirants que hagen sol·licitat l'àrea del Servei Especial d'Urgències

2005							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
El reingresado provisional que no	La persona que haja reingressat	La persona que haja reingressat	la data de la prescripció que	la fecha de la prescripció que	El reingresado provisional que no	consolidación de empleo para la selección	consolidació d'ocupació per a la selecció i

participe en esta fase,	at provision alment i que no participe en esta fase,	provisional ment i que no participe	determin a el facultatiu	determina el facultativo	participe	y provisi3n de plazas de celadores	provisi3n de places de zeladors
-------------------------	--	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------	---	--

2010							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
la selecci3n y provisi3n de plazas de de celadores	la selecci3n i provisi3n de places de de zeladors	a los beneficiarios	als beneficiaris	a sectores de poblaci3n tal como ancianos, discapacitados y cualquiera otros	sectors de poblaci3n com ara ancians, discapacitats i qualssevol altres	la manifesta ci3n suscrita por la persona interesada	la manifestaci3n s3n subscriu per la persona interessada

2015							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
Los farmac3utico s titulares de oficina de farmacia interesados	Els farmac3utic s titulars d'oficina de farm3cia interessats	se atribuye, a la persona titular de la Direcci3n General	s'atribueix , a la persona titular de la Direcci3n General	corresponde al subsecretari o o subsecretari a	correspon al sotssecretari o sotssecretari a	la pol3tica dirigida a fomentar la formaci3n de los becados/as	la pol3tica dirigida a fomentar la formaci3n dels becats/de s

--	--	--	--	--	--	--	--

2020							
TO1	TM1	TO2	TM2	TO3	TM3	TO4	TM4
-	-	o resolución de la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.	o una resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.	Para que puedan verlo el mayor número de niñas y niños	perquè puguen veure-ho el major nombre de xiquetes i xiquets	Para el control de los enfermos	per al control dels malalts

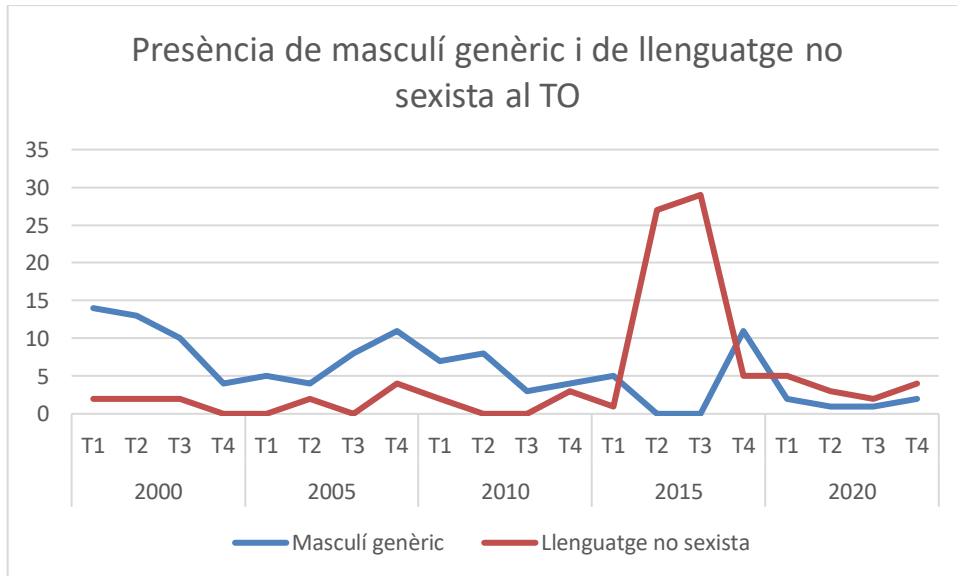


Figura 29: Gràfica dels exemples de masculí genèric i de llenguatge no sexista als textos originals.

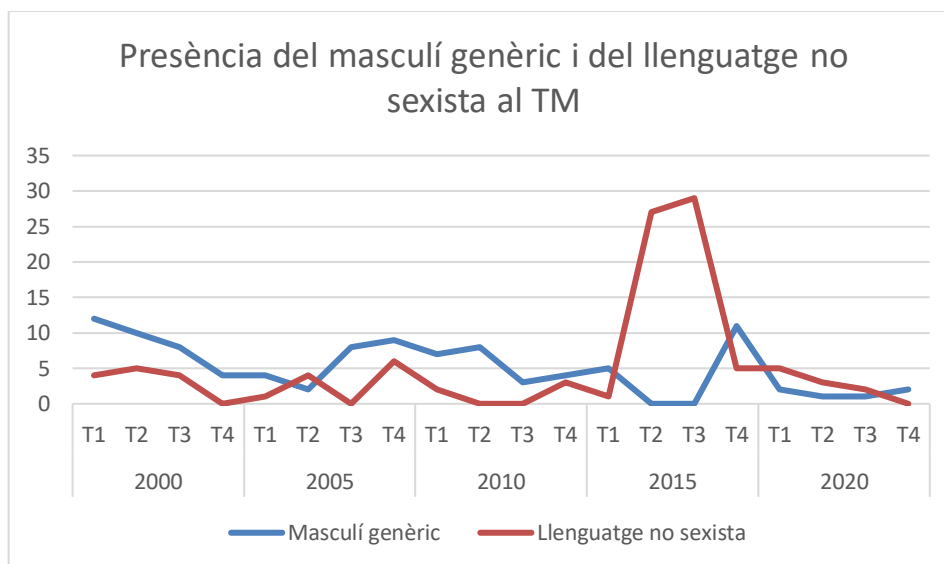


Figura 30: Gràfica dels exemples de masculí genèric i del llenguatge no sexista a les traduccions.

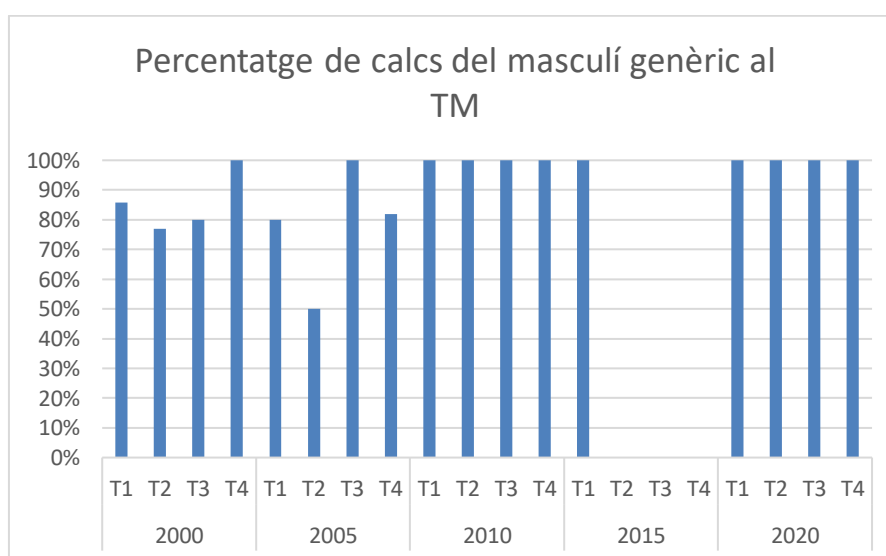


Figura 31: Gràfica del percentatge de calcs del masculí genèric a les traduccions.

Com que l'ús i les traduccions del llenguatge no sexista tenen també un vessant social que ha tingut molta importància els darrers anys, he decidit fer primer una comparació entre l'aparició del masculí genèric i el llenguatge no sexista als textos originals i, seguidament, aquesta mateixa comparació a les traduccions. La raó és que comparar només l'evolució de la traducció del masculí genèric podria no donar-nos uns resultats precisos perquè l'aparició de més llenguatge inclusiu pot no significar que la traducció fa menys calcs, sinó que ja s'ha redactat d'una manera més igualitària. Per això, primer tenim la gràfica que compara la quantitat d'exemples de masculí genèric i de llenguatge no sexista als textos originals i, seguidament, tenim la mateixa comparació en les traduccions. En veure els gràfics podem adonar-nos que l'ús del masculí genèric, tant als textos originals com a les traduccions, està per damunt de l'ús del llenguatge no sexista els anys 2000, 2005 i 2010, però els anys 2015 i 2020, l'ús del llenguatge

no sexista està generalment per damunt d'una manera molt lleu. És a dir, hi tenim una presència major de llenguatge no sexista des de l'any 2015 a ambdós tipus de textos. No obstant això, en les gràfiques també podem veure que els anys on predomina el masculí genèric, ho fa en major mesura als textos originals que als textos traduïts, encara que amb una diferència mínima. Això és perquè les traduccions d'aquests anys sumen el llenguatge no sexista del text original més les correccions del masculí genèric. Podem traure aquesta conclusió gràcies al gràfic següent que ens mostra que fins a 2010 no es calcava el 100 % dels masculins genèrics dels textos originals.

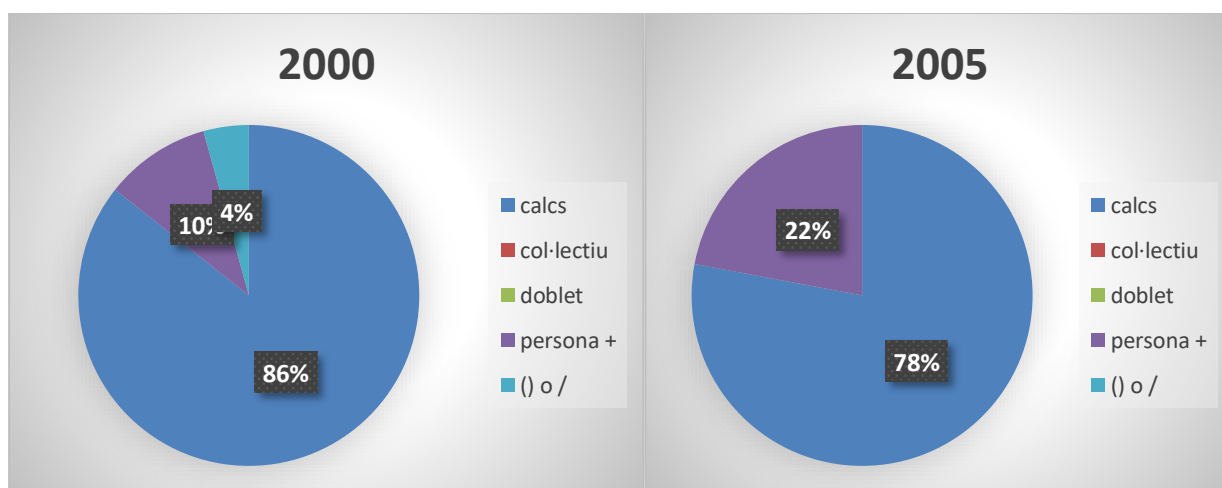


Figura 32: Gràfica dels percentatges de les traduccions del masculí genèric als textos de l'any 2000.

Figura 33: Gràfica de les traduccions del masculí genèric als textos de l'any 2005.

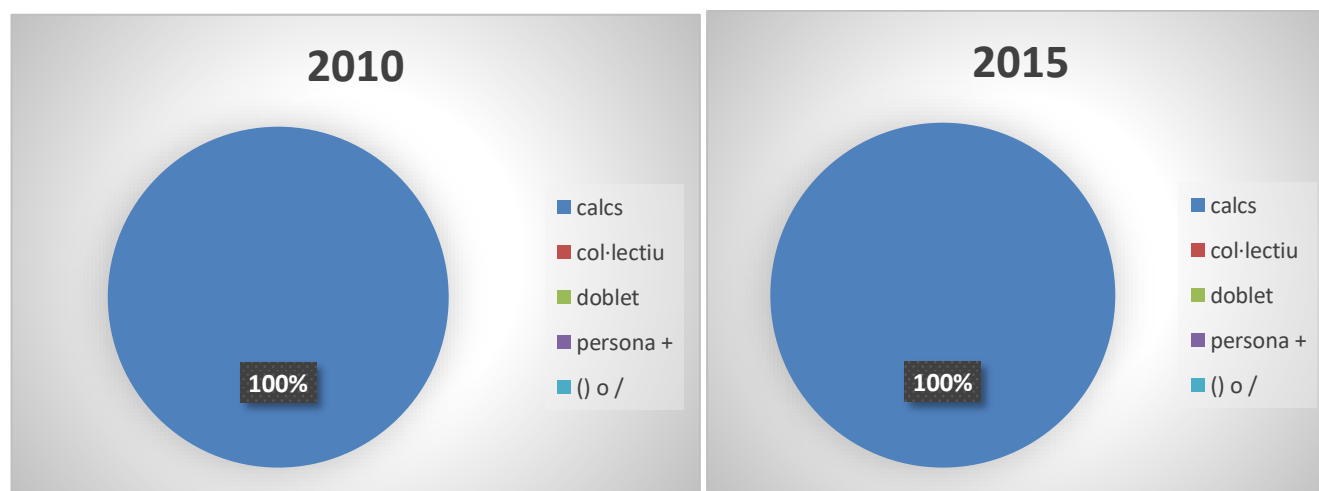


Figura 34: Gràfica dels percentatges de les traduccions del masculí genèric als textos de l'any 2010.

Figura 35: Gràfica dels percentatges de les traduccions masculí genèric als textos de l'any 2015

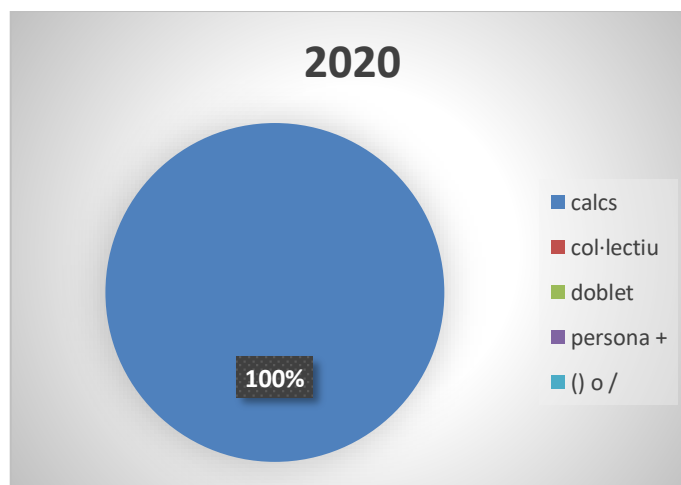


Figura 36: Gràfica dels percentatges de les traduccions del masculí genèric als textos de l'any 2020.

Aquesta vegada hem dividit les possibles traduccions del masculí genèric en cinc grups segons les solucions que ens dóna *El manual de documents administratius* de l'UJI per a traduir-lo. Les solucions són les següents: emprar un mot col·lectiu, emprar un doblat en masculí i femení, emprar la paraula «persona» seguida d'un adjectiu segons el context, o emprar els parèntesis o barra vertical.

La diferència més significativa en aquests gràfics és, que encara que els calcs sempre tenen el percentatge més gran, en els anys 2010, 2015 i 2020 és l'única traducció dels masculins genèrics. Per exemple, encara que els calcs representen el 86 % i el 78 % de les traduccions els anys 2000 i 2005, en algunes ocasions es tradueix el masculí genèric amb alguna fórmula del llenguatge no sexista. És a dir, l'any 2000, el 10 % de les traduccions empenen la solució de persona més un adjectiu i el 4 % fan ús del parèntesi o de la barra vertical. L'any 2005, el 22 % de les traduccions també són solucions del llenguatge no sexista, en aquest cas, l'ús del mot persona més un adjectiu.

3.3. Resultats

Després d'haver estudiat i comparat aquests elements de la traducció administrativa del castellà al català, podem dir que no es tradueix de la mateixa manera que fa vint anys perquè les dades varien a través de les dues darreres dècades. En alguns elements podem notar més l'evolució i en altres no podem trobar una línia evolutiva constant i progressiva, però les dades sí que varien a través dels anys.

Pel que fa a la traducció de les expressions buides, les dades representades en les gràfiques mostren una tendència progressiva a reproduir-les literalment. És a dir, en cada període de cinc anys, podem veure un augment molt significatiu dels calcs fins a arribar a l'any 2020 on el 100 % de les traduccions són calcs. Seguidament, amb les dades del gerundi no podem dir que la tendència siga progressiva, ja que no augmenta d'una manera regular, però també podem afirmar que els calcs han augmentat des del 2010 fins a assolir el 50 % o més de les seues traduccions. D'altra banda, el cas del

futur d'obligació és diferent. En aquest cas, les gràfiques mostren que l'any 2000 el 98 % de les traduccions eren calcs, però la situació va canviar l'any 2005 i l'any 2010. No obstant això, segons les dades, sembla que tornem a la mateixa tendència perquè l'any 2015 i l'any 2020 el percentatge dels calcs del futur d'obligació és del 100 %. La sintaxi és altre exemple d'un augment progressiu dels calcs, ja que cada any el seu percentatge és major fins a arribar-ne a un 84 % l'any 2020. També és interessant la conclusió que podem extraure d'aquestes gràfiques, que el major percentatge de correccions de la sintaxi es fa a l'ús de les comes. Finalment, el llenguatge no sexista és una qüestió totalment diferent pel seu vessant social. En aquest cas, les conclusions que podem extraure és que els últims anys, des de l'any 2015, les traduccions tenen un percentatge més gran de llenguatge inclusiu que abans d'eixe any. No obstant això, cal remarcar que des de l'any 2010, no es canvien els masculins genèrics que puguen haver-hi, ja que el percentatge de calcs de l'any 2010, 2015 i 2020 és el 100 %, la qual cosa no passava els anys 2000 i 2005. És a dir, des de l'any 2015 s'empra més el llenguatge igualitari tant en els textos originals com en les traduccions, però abans d'eixe any es tendia més a canviar el masculí genèric quan apareixia algun cas en el text original.

En resum, podem concloure que, en diferent mesura, tots els problemes característics de la traducció administrativa entre el castellà i el català que hem analitzat en aquest treball tendeixen a reproduir-se literalment els últims anys. Cada problema té una progressió diferent, però les dades de tots ells ens mostren que els calcs han augmentat en els darrers vint anys.

4. Conclusions

En aquest treball hem analitzat, mitjançant una vintena de resolucions de la Conselleria de Sanitat, alguns dels elements més característics de la traducció administrativa entre el castellà i el català. Hem vist l'evolució de la traducció d'aquests problemes —les expressions buides, els gerundis, el futur d'obligació, la sintaxi i el llenguatge no sexista— amb exemples de cada resolució i hem plasmat les dades recollides en diverses gràfiques que exemplifiquen aquesta evolució. Finalment, hem pogut extraure que aquest tipus de traducció sí que ha canviat en els darrers vint anys.

A més, per a poder extraure aquest resultat he hagut de posar en pràctica els coneixements adquirits en l'assignatura de quart curs de Traducció especialitzada que em va iniciar en la traducció administrativa. També he pogut posar en pràctica tot allò que he après a les meues pràctiques externes a l'Ajuntament de Castelló en el Departament de Plurilingüisme i Foment del Valencià sobre la normalització lingüística i la manera de traduir els textos administratius en aquest parell de llengües.

Finalment, després d'haver finalitzat aquest treball i després de saber quins han sigut els seus resultats, crec que en el futur s'hauria d'estudiar més aquest camp de la traducció: la traducció administrativa. Un TFG té un caràcter molt limitat i no he pogut analitzar tots els elements que volia ni endinsar-me tant com haguera desitjat en alguns assumptes. Per això, crec que es podria estudiar molt més a fons l'ús del llenguatge no sexista als documents que produeix l'Administració. També crec que existeixen altres problemes molt importants d'aquest tipus de traducció que no he pogut tractar per la seua densitat, com és el cas de les majúscules i les minúscules als textos administratius. En resum, crec que encara queda molt per estudiar dins de la traducció administrativa i que aquests serien bons temes per a treballar en els pròxims anys.

5. Bibliografia

- Acadèmia Valenciana de la Llengua. 2003. *Llei d'Ús i Ensenyament del Valencià. Elaboració i desplegament*. València: Publicacions de l'Acadèmia valenciana de la llengua.
- Acadèmia Valenciana de la Llengua. 2008. *Llibre blanc de l'ús del valencià – II. Iniciatives per al foment del valencià*. València: Publicacions de l'Acadèmia valenciana de la llengua.
- Acadèmia Valenciana de la Llengua. 2016. *Manual de documentació administrativa*. València: Publicacions de l'Acadèmia valenciana de la llengua.
- Altés, Nuria i Pejó, Xavier. 2001. *Manual de redacció administrativa*. Vic: Eumo Editorial.
- Aracil, Lluís. 1982. *Papers de sociolingüista*. Barcelona: La magrana.
- Aracil, Lluís. 1983. *Dir la realitat*. Barcelona: Ed. Països Catalans.
- Constitució espanyola (BOE núm. 311, de 29 de desembre de 1978).
- Decret 183/2006, de 15 de desembre, del Consell, pel qual es regula el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana* (DOGV núm. 5409, de 18 de desembre de 2006)
- Domènech, Ona. 2012. *La traducció entre el castellà i el català*. Barcelona: Editorial UOC.
- Duarte, Carles i de Broto, Pilar. 1990. *Introducció al llenguatge jurídic*. Barcelona: Generalitat de Catalunya.
- Escola d'Administració Pública de Catalunya. 2007. *Material didàctic per a cursos de llenguatge administratiu*. Barcelona: Publicacions de la Generalitat de Catalunya.
- García de Toro, Cristina. 2005. «EL género y la traducción de textos administrativos español-catalan». En *El género textual y la traducción. Reflexiones teóricas y aplicaciones pedagógicas*, coord. Isabel García Izquierdo. Nueva York/Berna/Frankfurt: Peter Lang.
- Generalitat de Catalunya, Departament de Cultura. TERMCAT. 2010. *Criteris de traducció de textos normatius del castellà al català*. Barcelona: Generalitat de Catalunya.
- Generalitat de Catalunya, Departament de Cultura. Direcció General de Política Lingüística. 2011. *Guia d'usos no sexistes de la llengua en els textos de l'Administració de la Generalitat Catalunya*. Barcelona: Generalitat de Catalunya.
- Generalitat de Catalunya. 2007. «Optimot, consultes lingüístiques». *Generalitat de Catalunya*. Accés el 18 de maig de 2021. <https://aplicacions.llengua.gencat.cat/llc/AppJava/index.html>
- Llei Orgànica, d'1 de juliol, d'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana (BOE núm. 164, de 10 de juliol de 1982).
- Minguet, Empar 2003. «Els reglament d'usos lingüístics al País Valencià». En *Llengua, societat i ensenyament Volum III*, ed. Institut Interuniversitari de Filologia Valenciana. Alacant: 73-99.

- Sanz, Rosa i Solé i Camardons, Jordi. 2001. *Diccionari de sociolingüística*. Barcelona: Enciclopèdia Catalana.
- Tasa Fuster, Vicenta i Bodoque, Anselm. 2016. *Poder i llengua. Les llengües de l'ensenyament al País Valencià*. Barcelona: Fundació Nexa.
- Universitat de Barcelona. «Criteris de la Universitat de Barcelona (CUB). Llibre d'estil.». *Universitat de Barcelona. Servei Lingüístic*. Accés el 20 de maig de 2021. <https://www.ub.edu/cub/criteri.php?id=2634>
- Universitat Jaume I. 2009. *Manual de documents i llenguatge administratiu*. Castelló de la Plana: Publicacions de la Universitat Jaume I.
- Vallverdú, Francesc. 1979. *Dues llengües, dues funcions?*. Barcelona: Edicions 62.

6. Annex

Índex de textos

- Any 2000
 - *Text 1-RESOLUCIÓ 5/2000. [2000/4033]*
 - *Text 2-RESOLUCIÓ 5/2000. [2000/F4029]*
 - *Text 3-RESOLUCIÓ 5/2000. [2000/4034]*
 - *Text 4-RESOLUCIÓ 8/2000. [2000/X7084]*
- Any 2005
 - *Text 1-RESOLUCIÓ 3/2005. [2005/F4111]*
 - *Text 2-RESOLUCIÓ 4/2005. [2005/X4243]*
 - *Text 3-RESOLUCIÓ 6/2005. [2005/X8163]*
 - *Text 4-RESOLUCIÓ 9/2005. [2005/ X10800]*
- Any 2010
 - *Text 1-RESOLUCIÓ 2/2010. [2010/2204]*
 - *Text 2-RESOLUCIÓ 7/2010. [2010/9096]*
 - *Text 3-RESOLUCIÓ 7/2010. [2010/8128]*
 - *Text 4-RESOLUCIÓ 12/2010. [2011/114]*
- Any 2015
 - *Text 1-RESOLUCIÓ 4/2015. [2015/4414]*
 - *Text 2-RESOLUCIÓ 10/2015. [2015/8968]*
 - *Text 3-RESOLUCIÓ 11/2015. [2015/8966]*
 - *Text 4-RESOLUCIÓ 12/2015. [2015/10107]*
- Any 2020
 - *Text 1-RESOLUCIÓ 10/2020. [2020/8861]*
 - *Text 2-RESOLUCIÓ 11/2020. [2020/9360]*
 - *Text 3-RESOLUCIÓ 12/2020. [2020/10582]*
 - *Text 4-RESOLUCIÓ 12/2020. [2020/11253]*

ANNEX IV

Barem de promoció interna

1. Contingut funcional (màxim 6 punts)

- per plaça en propietat com a funcionari del grup B de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Salut Pública: 6 punts.

- per plaça en propietat com a funcionari del grup B de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Sanitat, llevat de Salut Pública: 4 punts.

- per plaça en propietat com a funcionari del grup B de la Generalitat Valenciana, en altres àmbits funcionals: 2 punts.

2. Serveis prestats (màxim 6 punts)

- per cada mes de serveis prestats en una plaça del grup B, funcionari de la Generalitat Valenciana: 0,1 punts.

3. Exercici de places

- per l'exercici de places durant un temps inferior a dos anys de la plaça de coordinador o director de centre de Salut Pública: 3 punts.

RESOLUCIÓ d'11 de maig del 2000, del director general per als Recursos Humans i Econòmics, per la qual convoca un concurs oposició per a la provisió de places vacants dels centres de Salut Pública, del grup C, de tècnic especialista d'higiene dels aliments, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat. [2000/4033]

Segons que estableixen el Decret 252/1994, de 7 de desembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual aprova l'Oferta d'Ocupació de Personal adscrit a les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat, i el Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, que aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana, que en l'article 16.3 considera llocs d'Administració Especial els que, encara que exerceixen funcions que tendeixen a la producció de textos administratius, tenen un caràcter tècnic per raó de l'exercici d'una professió determinada o de professions específiques, i el Decret 71/1989, de 15 de maig, del Consell de la Generalitat Valenciana, i a fi d'atendre les necessitats d'ocupació existents en les institucions sanitàries.

Fent ús de les competències delegades per l'Ordre de 18 de febrer del 2000 de la Conselleria de Sanitat, per la qual es deleguen atribucions en matèria de contractació administrativa, gestió econòmica i gestió de personal, en diferents òrgans de la conselleria, i d'acord amb el que disposa el Decret 33/1999, de 9 de març, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana, es convoca un concurs oposició per a la provisió de places vacants dels centres de Salut Pública, del grup C, tècnic especialista d'higiene dels aliments, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat, segons les bases següents.

Bases de la convocatòria

1. Normes generals

1.1 Es convoquen proves selectives per a la provisió de 10 places vacants dels centres de Salut Pública, del grup C, tècnic especialista d'higiene dels aliments, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat.

1.2 El procés selectiu es durà a terme mitjançant el sistema de concurs oposició, que es regirà per les presents bases, pel que estableix el Decret 33/1999, de 9 de març, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana, i pel Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, que aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana.

ANEXO IV

Barem promoció interna

1. Contenido funcional (máximo 6 puntos)

- Por plaza en propiedad como funcionario del grupo B de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Salud Pública: 6 puntos.

- Por plaza en propiedad como funcionario del grupo B de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Sanidad excepto Salud Pública: 4 puntos.

- Por plaza en propiedad como funcionario del grupo B de la Generalitat Valenciana, en otros ámbitos funcionales: 2 puntos.

2. Servicios prestados (máximo 6 puntos)

Por cada mes completo de servicios prestados en plaza del grupo B, funcionario de la Generalitat Valenciana: 0,1 puntos.

3. Desempeño de plazas

- Por desempeño durante un tiempo no inferior a dos años de la plaza de coordinador o director de Centro de Salud Pública: 3 puntos.

RESOLUCIÓN de 11 de mayo de 2000 del director general para los Recursos Humanos y Económicos por la que se convoca concurso-oposición para la provisión de plazas vacantes de los Centros de Salud Pública, del grupo C, Técnico Especialista de Higiene de los Alimentos, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2000/4033]

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 252/1994 de 7 de diciembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se aprueba la Oferta de Empleo de Personal adscrito a las Instituciones Sanitarias de la Conselleria de Sanidad, el Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Función Pública Valenciana, y que en su artículo 16.3 considera puestos de Administración Especial aquellos que, aun ejerciendo funciones tendentes a la producción de actos administrativos, éstas tengan un carácter técnico en razón del ejercicio de una determinada profesión o profesiones específicas, y el Decreto 71/1989, de 15 de mayo, del Consell de la Generalitat Valenciana, y al objeto de atender las necesidades de empleo existentes en las diversas Instituciones Sanitarias.

En ejercicio de las competencias delegadas por la Orden de 18 de febrero de 2000 de la Conselleria de Sanidad, por la que se delegan atribuciones en materia de contratación administrativa, gestión económica y gestión de personal, en diversos órganos de la conselleria, y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 33/99 de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Selección, Provisión de Puestos de Trabajo y Carrera Administrativa del Personal comprendido en el Ámbito de Aplicación de la Ley de Función Pública Valenciana, se convoca concurso-oposición para la provisió de places vacantes de los Centros de Salud Pública, del grupo C, Técnico Especialista de Higiene de los Alimentos, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad con arreglo a las siguientes:

Bases de la convocatoria

1. Normas generales

1.1 Se convocan pruebas selectivas para la provisió de 10 places vacantes de los Centros de Salud Pública, Técnico Especialista de Higiene de los Alimentos, grupo C, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad.

1.2 El proceso selectivo se llevará a cabo mediante el sistema de concurso-oposición, que se regirá por las presentes bases, por lo establecido en el Decreto 33/99 de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Selección, Provisión de Puestos de Trabajo y Carrera Administrativa del Personal comprendido en el Ámbito de Aplicación de la Ley de Función Pública Valenciana, y por el Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Función Pública Valenciana.

1.3 D'acord amb l'article 53.1 del Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana, s'estableix una reserva del 40% (4 places) per ser cobertes pel torn de promoció interna. Les places que no es cobrisquen per aquest torn s'acumularan al sistema general d'accés lliure.

1.4 Vist el nombre de places convocades, no s'estableix la reserva de places per als qui tinguen la condició legal de persones amb minusvalidesa, amb grau de discapacitat igual o superior al 33%, d'acord amb l'article 7.2 del Decret 252/1994.

1.5 Les persones que obtinguen plaça en la present convocatòria no podran compatibilitzar-ne l'exercici amb un altre lloc de treball, càrrec o activitat en el sector públic, llevat dels supòsits excepcional que preveuen les disposicions vigents en matèria d'incompatibilitats.

1.6 El règim horari serà el legalment estipulat.

2. Requisits dels aspirants

a. Requisits generals per a ambdós sistemes

2.1 Ser espanyol/a o nacional d'alguns dels estats membres de la UE o d'alguns dels països que hagen subscrit un tractat internacional, en els termes establits en la disposició addicional única de la Llei 17/1993, de 23 de desembre, sobre l'accés a determinats sectors de la funció pública dels nacionals dels altres estats membres de la UE.

2.2 Tenir fets els 18 anys i no haver arribat a l'edat de jubilació.

2.3 Estar en possessió del títol de formació professional de grau superior, família sanitat: tècnic superior en salut ambiental, tècnic superior en dietètica o títol equivalent, d'acord amb l'article 10 del Reial Decret 777/1998, de 30 d'abril (BOE del 8 de maig), expedits pel MEC o els organismes competents de les comunitats autònomes, amb transferències en matèria educativa.

2.4 Aptitud psicofísica que s'acreditarà mitjançant un certificat mèdic una vegada obtinguda la plaça. La presa de possessió queda supeditada a la superació d'aquest requisit.

2.5 No estar inhabilitat per a l'exercici professional o per a l'exercici de funcions públiques, ni separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o de la Seguretat Social.

2.6 Haver ingressat els drets d'examen segons que especifica la base 3.1 d'aquesta convocatòria.

b. Requisits específics per al torn restringit de promoció interna

A més dels requisits de l'apartat anterior, els aspirants que concorreruen per aquest sistema, consistent en l'ascens des d'un grup de titulació a l'immediat superior, hauran de ser funcionaris de carrera de la Generalitat Valenciana, tenir la titulació necessària i tenir una antiguitat de dos anys almenys en el grup de titulació inferior.

c. Moment en què s'han d'acreditar els requisits per a participar en el procés selectiu

Per ser admesos a la realització de les proves, bastarà que els aspirants manifesten i declaren en les seues instàncies que tenen tots i cada un dels requisits i les condicions exigits, referits a la data d'acabament del termini assenyalat per a la presentació de les sol·licituds.

Els requisits a què es refereixen els apartats a. i b. els acreditarà l'aspirant mitjançant la documentació original, un testimoni notarial o una fotocòpia ben compulsada, i caldrà aportar-los en els terminis establits en les bases 7.1 i 6.2, respectivament. El pagament dels drets d'examen, que serà anterior a la presentació de les sol·licituds, s'efectuarà com indica la base 3.

3. Sol·licituds

3.1 Les persones interessades a participar en el concurs oposició hauran d'emplenar una sol·licitud i un imprés de pagament de drets d'examen, que s'hauran d'adaptar necessàriament als models que els seran proporcionats a les direccions territorials i la Gerència d'Àrea d'Alcoi. Els sol·licitants hauran de llegir les instruccions que hi ha en els impresos.

1.3 De conformidad con el artículo 53.1 del Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de la Función Pública Valenciana, se establece una reserva del 40% (4 plazas) para ser cubiertas por el turno de promoción interna. Las plazas que no se cubran por este turno se acumularán al sistema general de acceso libre.

1.4 Habida cuenta del número de plazas convocadas, no se establece la reserva de plazas para quienes tengan la condición legal de personas con minusvalía, con grado de discapacidad igual o superior al 33%, de acuerdo con el artículo séptimo, punto 2 del Decreto 252/94.

1.5 El personal que obtenga plaza en la presente convocatoria no podrá compatibilizar el ejercicio de ésta con un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo los supuestos excepcionales que prevén las disposiciones vigentes en materia de incompatibilidad.

1.6 El régimen horario será el legalmente estipulado.

2. Requisitos de los aspirantes.

a) Requisitos generales para ambos sistemas.

2.1 Ser español o nacional de algunos de los Estados miembros de la UE o alguno de los países que hayan suscrito un tratado internacional, en los términos establecidos en la disposición adicional única de la Ley 17/1993, de 23 de diciembre, sobre el acceso a determinados sectores de la función pública de los nacionales de los demás Estados miembros de la UE.

2.2 Tener cumplidos 18 años y no haber alcanzado la edad de jubilación.

2.3 Estar en posesión del título de Formación Profesional de Grado Superior, Familia Sanidad: Técnico Superior en Salud Ambiental, Técnico Superior en Dietética o Título equivalente, de acuerdo con el artículo 10 del Real Decreto 777/1998, de 30 de abril (BOE del 8 de mayo), expedidos por el MEC o los organismos competentes de las comunidades autónomas, con transferencias en materia educativa.

2.4 Aptitud psicofísica que se acreditará mediante certificado médico una vez obtenida la plaza, quedando la toma de posesión supeditada a la superación de este requisito.

2.5 No encontrarse inhabilitado para el ejercicio profesional o para el desempeño de funciones públicas, ni separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de la Seguridad Social.

2.6 Haber ingresado los derechos de examen según se especifica en la base 3.1 de esta convocatoria.

b) Requisitos específicos para el turno restringido de promoción interna.

Además de reunir los requisitos del apartado anterior los aspirantes que concurren por este sistema, consistente en el ascenso desde un Grupo de titulación al inmediato superior, deberán ser funcionarios de carrera de la Generalitat Valenciana, poseer la titulación necesaria y tener una antigüedad de al menos dos años en el Grupo de Titulación inferior.

c) Momento en que se ha de acreditar el cumplimiento de los requisitos para participar en el proceso selectivo.

Para ser admitidos a la realización de las pruebas bastará con que los aspirantes manifesten y declaren en sus instancias que reúnen todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de solicitudes.

Los requisitos a que se refiere el apartado a) y b) se acreditarán por el aspirante mediante la documentación original, testimonio notarial o fotocopia debidamente compulsada, y deberán ser aportados en los plazos establecidos en la base 7.1. y 6.2 respectivamente. El pago de los derechos de examen, que será previo a la presentación de solicitudes, se efectuará como se indica en la base 3.

3. Solicitudes.

3.1. Los interesados en participar en el concurso-oposición deberán rellenar una solicitud y un impreso de pago de derechos de examen, ajustándose necesariamente a los modelos que les serán facilitados en las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad y la Gerencia de Alcoy. Los solicitantes deberán leer las instrucciones que figuran en los impresos.

Amb els dos impresos emplenats, s'haurà d'ingressar en el compte número 2077/0014/39/3101303948 de Bancaixa la quantitat de 1.956 pessetes en concepte de drets d'examen, mitjançant l'imprès de pagament.

Quan s'hauran pagat els drets d'examen, l'oficina de l'entitat financera col·laboradora on es faça l'ingrés segellarà i datarà tots els exemplars de què consta l'imprès de pagament, en conservarà l'exemplar corresponent a l'entitat financera col·laboradora i en tornarà la resta a la persona interessada.

3.2 Les sol·licituds d'admissió a les proves i la resta dels exemplars de l'imprès de pagament, segellats per l'entitat financera col·laboradora, es podran presentar en les unitats de registre de les dependències administratives següents:

- 03001 Alacant: c/ Girona, 26.
- 03801 Alcoi: av. del País Valencià, 33.
- 12001 Castelló de la Plana: c/ Hort dels Corders, 12.
- 46008 València: Gran Via de Ferran el Catòlic, 74.

o mitjançant qualsevol de les formes previstes en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

Un dels exemplars de la sol·licitud i un altre de l'imprès de pagament quedaran en poder de la persona interessada, i li serviran de justificant. Haurà de figurar en tots els exemplars de l'imprès de pagament el segell de l'entitat bancària (que acreditarà el fet d'haver pagat els drets d'examen), i en tots els exemplars de la sol·licitud d'admissió a les proves, el segell del registre de l'organisme en què es deposite, que acreditarà el fet d'haver presentat la instància en el termini establert.

La falta de qualsevol dels dos segells determinarà l'exclusió de l'aspirant. En cap cas el pagament en l'entitat bancària comportarà la substitució del tràmit de presentació de l'imprès de sol·licitud en temps i forma, segons que es preveu més amunt.

3.3 El termini de presentació de les instàncies serà d'un mes, comptador a partir de l'endemà de la publicació de la convocatòria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3.4 La consignació de dades falses en la instància, o en la documentació aportada pels aspirants, comportarà l'exclusió del concurs o la nul·litat de la plaça adjudicada, si és el cas, sense perjudici de les mesures legals que ptoquen.

3.5 L'adreça que figure en les instàncies es considerarà l'única vàlida per a notificacions, i seran responsabilitat exclusiva dels aspirants tant les errades en la consignació com la comunicació a la Conselleria de Sanitat de qualsevol canvi que hi haja.

3.6 El tribunal establirà, per als aspirants amb disminució que ho sol·liciten, les adaptacions possibles de temps i mitjans per a la realització de les proves. Per a això, les persones interessades hauran de formular la petició corresponent en la sol·licitud de participació en la convocatòria. Aquestes adaptacions no podran desvirtuar el caràcter de la prova, la finalitat de la qual és valorar l'aptitud dels aspirants per a les funcions pròpies de la plaça a què concursen.

3.7 Els aspirants només podran participar a través d'un dels dos sistemes d'accés establits. L'opció pel torn restringit de promoció interna s'haurà de formular en la sol·licitud de participació en la convocatòria, en l'espai corresponent. En el supòsit que l'aspirant no tinga els requisits per a concurs per aquest torn, la seua sol·licitud es traslladarà automàticament al torn lliure. Els aspirants que opten en la instància pel torn restringit de promoció interna no podran optar a les places assignades al torn lliure.

4. Admissió i exclusió d'aspirants

4.1 En acabar el termini de presentació d'instàncies, el director general per als Recursos Humans i Econòmics dictarà una resolució per la qual aprovarà la llista provisional de persones admeses i excloses, que serà publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. Constaran en aquesta llista el nom i els cognoms dels aspirants amb la indicació, si és el cas, de la causa de l'exclusió.

Cumplimentados ambos impresos, deberá ingresarse en la cuenta número 2077/0014/39/3101303948 de Bancaja la cantidad de 1.956 pesetas en concepto de derechos de examen, mediante el impreso de pago de los mismos.

Abonados los derechos de examen, la oficina de la Entidad Financiera colaboradora donde se realice el ingreso sellará y fechará todos los ejemplares de que consta el impreso de pago, conservando el ejemplar correspondiente a la Entidad Financiera colaboradora y devolviendo el resto al interesado.

3.2. Las solicitudes de admisión a las pruebas y el resto de ejemplares del impreso de pago, sellados por la Entidad Financiera colaboradora, se podrán presentar en las Unidades de Registro de las siguientes dependencias administrativas:

- 03001 Alicante: c/ Gerona, nº 26.
- 03801 Alcoy: Avenida del País Valenciano, nº 33.
- 12001 Castellon: c/ Huerto Sogueros, nº 12.
- 46008 Valencia: av. Fernando el Católico, nº 74.

o mediante cualquiera de las formas previstas en la Ley 30/1992 de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Uno de los ejemplares de la solicitud y otro del impreso de pago quedará en poder del interesado y le servirán de justificante. En todos los ejemplares del impreso de pago deberá figurar el sello de la entidad bancaria (acreditativo de haber abonado los derechos de examen), y en todos los ejemplares de la solicitud de admisión a las pruebas deberá constar el sello de registro del organismo donde se deposite, acreditativo de haber presentado la instancia dentro del plazo establecido al efecto.

La falta de cualquiera de ellos determinará la exclusión del aspirante. En ningún caso el pago en la entidad bancaria supondrá la sustitución del trámite de presentación del impreso de solicitud en tiempo y forma, conforme a lo previsto anteriormente.

3.3. El plazo de presentación de instancias será de un mes, contado a partir del día siguiente de la publicación de la convocatoria en el DOGV.

3.4. La consignación de datos falsos en la instancia, o en la documentación aportada por los aspirantes, conllevará la exclusión del concurso y/o nulidad de la plaza adjudicada, en su caso, sin perjuicio de las medidas legales que corresponda.

3.5. El domicilio que figure en las instancias se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del concursante tanto los errores en la consignación del mismo como la comunicación a la Conselleria de Sanidad de cualquier cambio de dicho domicilio.

3.6. El tribunal establecerá, para las personas con minusvalías que así lo soliciten, las adaptaciones posibles de tiempo y medios para la realización de las pruebas. A tal efecto, los interesados deberán formular la petición correspondiente en la solicitud de participación en la convocatoria. Dichas adaptaciones no podrán desvirtuar el carácter de la prueba, cuya finalidad es valorar la aptitud de los aspirantes para las funciones propias de la plaza a que concursen.

3.7. Los aspirantes sólo podrán participar a través de uno de los dos sistemas de acceso señalados. La opción por el turno restringido de promoción interna habrá de formularse en la correspondiente solicitud de participación en la convocatoria, en el espacio habilitado al efecto. En el supuesto de que el aspirante no cumpliera los requisitos para concursar por este turno, su solicitud se trasladará automáticamente al turno libre. Los aspirantes que opten en la instancia por el turno restringido de promoción interna no podrán optar a las plazas asignadas al turno libre.

4. Admisión y exclusión de aspirantes.

4.1. Finalizado el plazo de presentación de instancias, el director general para los Recursos Humanos y Económicos dictará Resolución por la que se apruebe la lista provisional de aspirantes admitidos y excluidos, que será publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. En la mencionada lista constará nombre y apellidos de los aspirantes con indicación, en su caso, de la causa de exclusión.

Els concursants disposaran d'un termini de deu dies hàbils, comptadors a partir de l'endemà de la publicació de la resolució, per esmenar els defectes observats i, si és el cas, l'exclusió indeguda, segons que estableix l'article 71 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, en la redacció modificada per la Llei 4/1999.

4.2 En acabar el termini esmentat en la base anterior, vistes les alegacions i esmenats els defectes si cal, es publicarà la llista definitiva de persones admeses i excloses de la mateixa manera que la llista provisional.

En la mateixa resolució que publicarà la llista definitiva de persones admeses i excloses s'indicarà el lloc i la data del començament dels exercicis de la fase d'oposició, al menys quinze dies abans de la realització dels exercicis. Aquesta publicació servirà de notificació a les persones interessades.

5. Tribunal

5.1 Els membres del tribunal seran nomenats pel subsecretari per als Recursos de Sanitat. La llista dels membres serà publicada junt amb la resolució que aprovarà la llista provisional de persones admeses i excloses.

El tribunal estarà compost per cinc membres. S'haurà de designar el mateix nombre de suplents. Tindrà la composició següent:

- President: serà el director general per a la Salut Pública.
- Tres vocals, que hauran de ser tècnics funcionaris amb plaça en propietat:
 - Un vocal serà el director / coordinador d'un centre de Salut Pública.
 - El segon vocal serà tècnic d'higiene dels aliments.
 - El tercer vocal serà tècnic d'higiene dels aliments i actuarà com a secretari.
- Un representant proposat per les organitzacions sindicals, en els termes a què es refereix la Llei 9/1987, de 12 de juny, que haurà de ser funcionari de carrera del mateix grup de titulació, o d'un de superior, que l'exigida en la convocatòria.

5.2 Règim de funcionament

5.2.1 Tots els membres del tribunal hi actuaran amb veu i vot, i tant els titulars com els suplents hauran de tenir una titulació d'igual o superior nivell acadèmic que l'exigida per a l'ingrés.

5.2.2 S'entendrà que està constituït el tribunal quan hi assistisquen la majoria absoluta dels membres, i necessàriament el que en siga president o el suplent, el qual tindrà vot de qualitat en cas d'empat. Si no hi assisteix el secretari, en farà les funcions un vocal, segons l'ordre en què apareixen nomenats en la base 5.1.

5.2.3 Quan no es faça la proposta de vocals en un termini de quinze dies comptadors des de la sol·licitud, els corresponents membres del tribunal podran ser directament designats pel subsecretari per als Recursos de Sanitat.

5.2.4 El tribunal podrà disposar la incorporació als seus treballs d'assessors especialistes per a totes o algunes de les proves, segons que preveu la convocatòria. Aquests assessors hauran de tenir una titulació acadèmica de nivell igual o superior que l'exigida per a l'ingrés, i es limitaran a l'exercici de les seues especialitats tècniques, segons les quals exclusivament col·laboraran amb l'òrgan de selecció.

5.3 Corresponen al tribunal les funcions relatives a la determinació concreta del contingut de les proves i a la qualificació dels aspirants, tant en la fase d'oposició com en la de concurs, així com, en general, l'adopció de les mesures que calguen per al desenvolupament correcte de les proves selectives.

Els criteris d'actuació del tribunal referits a les funcions assenyalades adés hauran de fer-se públics abans de la realització de les proves.

5.4 Els membres del tribunal hauran d'abstenir-se i podran ser recusats per les persones interessades quan hi concórreguen les circumstàncies previstes en els articles 28 i 29 de la Llei de Règim

Los concursantes dispondrán de un plazo de diez días hábiles contados a partir del siguiente a la fecha de publicación de la Resolución, a efectos de subsanar los defectos apreciados y en su caso la exclusión indebida, de conformidad con lo establecido en el artículo 71 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

4.2. Finalizado el plazo citado en la base anterior, vistas las alegaciones y subsanados los defectos si procediera, se publicará la lista definitiva de admitidos y excluidos en la misma forma que la lista provisional.

En la misma resolución por la que se publica la lista definitiva de admitidos y excluidos se indicará el lugar y la fecha de comienzo de los ejercicios de la fase de oposición, al menos con quince días de antelación a la realización de los mismos. Esta publicación servirá de notificación a los interesados.

5. Tribunal.

5.1. Los miembros del tribunal serán nombrados por el Subsecretario para los Recursos de Sanidad. La relación nominal de sus miembros será publicada junto con la resolución que apruebe la lista provisional de aspirantes admitidos y excluidos.

El tribunal estará compuesto por cinco miembros, debiendo designarse el mismo número de suplentes, y tendrá la siguiente composición:

- Presidente: será el director general para la Salud Pública.
- Tres vocales que deberán ser Técnicos, funcionarios con plaza en propiedad:
 - Un vocal será director/ Coordinador de un Centro de Salud Pública
 - El segundo vocal será Técnico de Higiene de los Alimentos.
 - El tercer vocal será Técnico de Higiene de los Alimentos y actuará como Secretario.
- Un representante propuesto por las Organizaciones Sindicales, en los términos que se fijan en los pactos a que se refiere la Ley 9/1987 de 12 de junio, que deberá ser funcionario de carrera del mismo o superior grupo de titulación a la requerida en la convocatoria.

5.2. Régimen de funcionamiento.

5.2.1. Todos los miembros del tribunal, actuarán con voz y voto, y tanto los titulares como los suplentes deberán encontrarse en posesión de titulación de igual o superior nivel académico que la exigida para el ingreso.

5.2.2. Se entenderá que esta constituido el tribunal cuando asistan la mayoría absoluta de sus miembros y necesariamente de entre ellos el que sea su presidente o suplente, quien tendrá voto de calidad en caso de empate. En caso de inasistencia del secretario realizará sus funciones un vocal de acuerdo con el orden en que aparecen nombrados en la base 5.1.

5.2.3. Cuando no se efectúe la propuesta de vocales, en un plazo de quince días a contar desde su solicitud, los correspondientes miembros del tribunal podrán ser directamente designados por el Subsecretario para los Recursos de Sanidad.

5.2.4. El tribunal podrá disponer la incorporación a sus trabajos de asesores especialistas para todas o algunas de las pruebas, de acuerdo con lo previsto en la convocatoria. Dichos asesores deberán poseer titulación académica de nivel igual o superior a la exigida para el ingreso, y se limitarán al ejercicio de sus especialidades técnicas, en base exclusivamente a las cuales colaborarán con el órgano de selección.

5.3. Corresponde al tribunal las funciones relativas a la determinación concreta del contenido de las pruebas y a la calificación de los aspirantes, tanto en la fase de oposición como en la fase de concurso, así como, en general, la adopción de cuantas medidas sean precisas en orden al correcto desarrollo de las pruebas selectivas.

Los criterios de actuación del tribunal referidos a las funciones señaladas con anterioridad deberán hacerse públicos antes de la realización de las pruebas.

5.4. Los miembros del tribunal deberán abstenerse y podrán ser recusados por los interesados cuando concurren en ellos las circunstancias previstas en los artículos 28 y 29 de la Ley de Régimen

Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Igualment, hauran d'abstenir-se els que hagen fet treballs específics de preparació d'aspirants els cinc anys anteriors al començament d'aquestes proves, llevat que aquests treballs estiguen vinculats a la formació oficial per a l'obtenció del títol amb la base del qual hi concorren els aspirants.

5.5 Per a comunicacions i altres incidències, el tribunal tindrà la seu en els serveis centrals de la Conselleria de Sanitat, al carrer del misser Mascó, 31, 46010 València.

6. Desenvolupament de la convocatòria

Les proves selectives pel sistema de concurs oposició consistiran en la celebració de cada una de les fases esmentades, a fi de determinar l'aptitud dels aspirants i de fixar-ne l'ordre per a la selecció.

6.1 Característiques de les proves selectives

El procediment de selecció dels aspirants en la fase d'oposició consistirà en una prova que constarà de dos exercicis que es faran en una mateixa sessió. Els participants per promoció interna que hagen superat una prova de contingut similar al de l'annex I d'aquesta convocatòria quedaran eximits de la realització del primer dels dos exercicis.

Primer exercici: consistirà en la contestació per escrit en un termini màxim d'una hora d'un qüestionari de 40 preguntes tipus test amb quatre respostes alternatives segons un programa de legislació d'administració sanitària i matèries bàsiques en salut pública, que figura com a annex I. Aquest exercici tindrà una valoració de 20 punts com a màxim. Les respostes errònies no descomptaran puntuació.

El segon exercici consistirà en la realització de dos supòsits pràctics a triar entre quatre de proposats pel tribunal, desglossats en preguntes, no més de cinc en cada supòsit, que es desplegaran per escrit en un temps màxim de dues hores. Els supòsits pràctics versaran sobre l'exercici professional de les places que es convoquen, segons el temari de formació específica que figura com a annex II. Aquest exercici tindrà una valoració màxima de 40 punts.

Una vegada acabats, els exercicis seran introduïts en un sobre tancat i quedaran sota la custòdia del tribunal qualificador, el qual cridarà individualment els opositors per a fer-ne la lectura pública. Durant la lectura pública dels supòsits pràctics, els membres del tribunal podran sol·licitar aclariments a l'opositor sobre el contingut de la lectura.

L'ordre d'actuació dels opositors serà alfabètic i començarà pel primer de la lletra C, segons la resolució de 28 de febrer del 2000 de la Direcció General de la Funció Pública que determina la lletra per fixar l'ordre d'intervenció dels aspirants en totes les proves selectives que se celebren durant l'any 2000 del conjunt de les administracions públiques valencianes (DOGV núm. 3.706, de 10.03.2000).

Els aspirants seran convocats per a cada exercici en una sola crida, i seran exclosos de l'oposició els que no hi compareguen.

Per a superar aquesta prova caldrà obtenir una puntuació de 30 punts en total, 20 punts en el cas dels participants per promoció interna.

La qualificació final serà la suma de les puntuacions obtingudes en les proves corresponents, com a màxim 60 punts, 40 punts en el cas dels aspirants per promoció interna assenyalats en el primer paràgraf d'aquest punt. Poden superar la fase d'oposició un nombre d'aspirants superior al de places convocades.

6.2 Fase de concurs

Els aspirants que hagen superat la fase d'oposició disposaran de 10 dies hàbils a partir de la publicació de la relació d'aspirants aprovats per a presentar els documents acreditatius dels mèrits valorables en la fase de concurs. S'han de presentar en les unitats de registre esmentades en la base 3.2 de la convocatòria. Igualment, els aspirants de promoció interna hauran d'acreditar documentalment els requisits establits en la base 2.b.

Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Igualmente, deberán abstenerse aquellos que hubieran realizado tareas específicas de preparación de aspirantes los cinco años anteriores al comienzo de estas pruebas, salvo que tales tareas estuvieran vinculadas a la formación oficial para la obtención del título en base al cual concurre el aspirante.

5.5. A efectos de comunicaciones y demás incidencias, el tribunal tendrá su sede en los servicios centrales de la Conselleria de Sanidad, c/ Micer Mascó, 31, 46010, Valencia.

6. Desarrollo de la convocatoria

Las pruebas selectivas por el sistema de concurso-oposición consistirán en la celebración de cada una de dichas fases, a fin de determinar la aptitud de los aspirantes y de fijar el orden de prelación de los mismos para la selección.

6.1. Características de las pruebas selectivas.

El procedimiento de selección de los aspirantes en la fase de oposición consistirá en una prueba que constará de dos ejercicios a realizar en una misma sesión. Los participantes por promoción interna que hubieran superado una prueba de contenido semejante al del anexo I de esta convocatoria quedarán eximidos de la realización del primero de los dos ejercicios.

Primer ejercicio: consistirá en la contestación por escrito en un plazo máximo de una hora de un cuestionario de 40 preguntas tipo test con cuatro respuestas alternativas según el programa de legislación de administración sanitaria y materias básicas en Salud Pública, que figura como anexo I. Este ejercicio tendrá una valoración de 20 puntos como máximo. Las contestaciones erróneas no descontarán puntuación.

El segundo ejercicio consistirá en la realización de dos supuestos prácticos a elegir de entre cuatro propuestos por el tribunal, desglosados en preguntas, en un número no superior a cinco en cada supuesto, a desarrollar por escrito en un tiempo máximo de dos horas. Los supuestos prácticos versarán sobre el ejercicio profesional de las plazas que se convocan, de acuerdo con el temario de formación específica recogido en el anexo II. Este ejercicio tendrá una valoración máxima de 40 puntos.

Una vez concluidos, los ejercicios serán introducidos en un sobre cerrado y quedarán bajo la custodia del tribunal calificador, el cual llamará individualmente a los opositores para la lectura pública del mismo. Durante la lectura de los supuestos prácticos los miembros del tribunal podrán solicitar aclaraciones al opositor sobre el contenido de la lectura.

El orden de actuación de los opositores se iniciará alfabéticamente por el primero de la letra C, de conformidad con la Resolución de 28 de febrero de 2000, de la Dirección General de Función Pública, por la que se determina la letra para fijar el orden de intervención de los aspirantes a todas las pruebas selectivas que se celebren durante el año 2000, del conjunto de las administraciones públicas valencianas (DOGV nº 3706, de 10-03-2000).

Los aspirantes serán convocados para cada ejercicio en llamamiento único, siendo excluidos de la oposición quienes no comparezcan a realizarlo.

Para superar esta prueba será necesario alcanzar una puntuación de 30 puntos en total, 20 puntos en el caso de los participantes por promoción interna.

La calificación final será la suma de las puntuaciones obtenidas en las correspondientes pruebas, como máximo 60 puntos, 40 puntos en el caso de los participantes por promoción interna señalados en el primer párrafo de este punto, pudiendo superar la fase de oposición un número de aspirantes superior al de plazas convocadas.

6.2. Fase de concurso.

Los aspirantes que hubieren superado la fase de oposición dispondrán de 10 días hábiles, a partir de la publicación de la relación de aspirantes aprobados, para presentar los documentos acreditativos de los méritos valorables en la fase de concurso, debiéndose presentar en las Unidades de Registro citadas en la base 3.2. de la convocatoria. Asimismo, los aspirantes de promoción interna deberán acreditar documentalment los requisitos establecidos en la base 2 b).

En aquesta fase, a què només accediran els aspirants que hagen superat la fase d'oposició, es valoraran els mèrits segons el barem que consta com a annex III.

La puntuació assenyalada en el paràgraf anterior es complementarà per als aspirants que concórreguen pel sistema de promoció interna amb una puntuació addicional, que no podrà excedir el 25% (15 punts) de la puntuació màxima possible del conjunt dels exercicis de la fase d'oposició, que s'atorgarà atenent fonamentalment el contingut funcional de la categoria de procedència, així com els serveis que s'hi hagen prestat i l'exercici, si és el cas, de llocs específics de l'estructura de les institucions sanitàries, i que figura com a annex IV.

El tribunal aplicarà la puntuació prevista en el barem i la puntuació addicional per promoció interna als mèrits acreditats pels aspirants que hagen superat la fase d'oposició.

En cap cas les puntuacions addicionals o la de la fase de concurs podran ser aplicades per superar exercicis de la fase d'oposició.

Només podran ser valorats els mèrits que tinguen les persones interessades fins el dia de la publicació de la convocatòria, i que siguen suficientment acreditats mitjançant la documentació original, un testimoni notarial o un fotocòpia ben compulsada.

Els tribunals, que només podran valorar la documentació ben acreditada i aportada en temps i forma, podran requerir-ne qualsevol aclariment. Quan el requeriment no siga atès, no serà valorat el mèrit corresponent. Els tribunals podran també sol·licitar als aspirants una còpia traduïda per un traductor jurat dels documents que estiguen redactats en idiomes diferents dels oficials a la Comunitat Valenciana.

Una vegada baremats els mèrits, el tribunal farà pública en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat la llista dels aspirants amb la puntuació obtinguda en la fase de concurs, així com la de persones aprovades per ordre de puntuació total. Els aspirants disposaran d'un termini de deu dies hàbils comptadors des de l'endemà d'aquesta publicació a fi de formular les reclamacions oportunes contra els resultats de la baremació en la fase de concurs.

6.3 Publicació dels resultats

En acabar el termini de reclamacions indicat en el punt anterior, el tribunal dictarà una resolució que fixarà la llista d'aspirants per l'ordre de la puntuació assolida, que serà la suma de les puntuacions obtingudes en la fase de concurs i d'oposició. S'establiran llistes separades per als torns lliure, de promoció interna i la quota de minusvàlids, si és el cas. Els empats en la puntuació total es resoldran a favor de l'aspirant que haja obtingut més punts en la fase d'oposició i, si es manté l'empat, es resoldrà a favor de l'aspirant que haja obtingut major puntuació en el primer exercici. Si encara continua l'empat, es resoldrà per un sorteig.

En cap cas el tribunal podrà declarar que han superat les proves selectives un nombre d'aspirants superior al de places convocades.

La resolució del tribunal serà exposada com a informació en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat, i elevada al director general per als Recursos Humans i Econòmics perquè es publique en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

6.4 Es crearà una borsa de treball per a les futures contractacions de places interines en els centres de Salut Pública, seleccionant els integrants per l'ordre de puntuació dels exàmens aprovats més la puntuació del barem.

7. Presentació de documents

7.1 En el termini de 20 dies hàbils comptadors des de la publicació esmentada en la base anterior i davant l'òrgan que s'hi expressa, els aspirants hauran de presentar la documentació següent:

- a. Fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat.
- b. Fotocòpia compulsada del títol, diploma o resguard de la titulació corresponent.

En esta fase, a la que sólo accederán aquellos aspirantes que hayan superado la fase de oposición, se valorarán los méritos con arreglo al baremo que consta como Anexo III.

La puntuación señalada en el párrafo anterior se complementará para los aspirantes que concurren por el sistema de promoción interna con una puntuación adicional, que no podrá exceder del 25% (15 puntos) de la puntuación máxima posible del conjunto de los ejercicios de la fase de oposición, que se otorgará atendiendo fundamentalmente al contenido funcional de la categoría de procedencia, así como a los servicios prestados en la misma y al desempeño, en su caso, de puestos específicos de la estructura de las Instituciones Sanitarias, y que consta como Anexo IV.

El tribunal aplicará la puntuación prevista en el baremo y puntuación adicional por promoción interna a los méritos acreditados por los aspirantes que hayan superado la fase de oposición.

En ningún caso las puntuaciones adicionales o la de la fase de concurso podrá ser aplicada para superar ejercicios de la fase de oposición.

Solo podrán ser valorados los méritos que ostenten los interesados hasta el día de publicación de la convocatoria, y que sean suficientemente acreditados mediante documentación original, testimonio notarial o fotocopia debidamente compulsada.

Los tribunales, que sólo podrán valorar la documentación debidamente acreditada y aportada en tiempo y forma, podrán requerir cualquier aclaración sobre la misma. Cuando el requerimiento no sea atendido no será valorado el mérito correspondiente. Los tribunales podrán asimismo solicitar a los aspirantes copia traducida, por traductor jurado, de los documentos alegados por los mismos cuando éstos estén redactados en idiomas distintos a los oficiales en la Comunidad Valenciana.

Una vez baremados los méritos, el tribunal hará pública en el Tablón de Anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad la relación de aspirantes con la puntuación obtenida en la fase de concurso, así como la de aprobados por orden de puntuación total. Los aspirantes dispondrán de un plazo de diez días hábiles contados a partir del siguiente a la publicación anterior, al objeto de formular las reclamaciones oportunas contra los resultados de la baremación en la fase de concurso.

6.3. Publicación de resultados.

Finalizado el plazo de reclamaciones indicado en el punto anterior, el tribunal dictará resolución fijando la relación de aspirantes por orden de puntuación alcanzada, que será la suma de las puntuaciones obtenidas en la fase de concurso y oposición, estableciéndose en listados separados los aprobados por turno libre, por promoción interna y por cupo de discapacitados, en su caso. Los empates en la puntuación total se resolverán en favor del aspirante que haya obtenido mayor puntuación en la fase de oposición, y si subsistiera el empate, éste se resolverá en favor del aspirante que hubiera obtenido mayor puntuación en el primer ejercicio. De continuar el empate, éste se resolverá mediante sorteo.

En ningún caso el tribunal podrá declarar que han superado las pruebas selectivas un número superior de aspirantes a las plazas convocadas.

La resolución del tribunal será expuesta a título informativo en el tablón de anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad, y elevada al director general para los Recursos Humanos y Económicos para su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

6.4 Se creará una bolsa de trabajo para las futuras contrataciones de plazas interinas en los Centros de Salud Pública, seleccionando a los integrantes por el orden de puntuación constituido por la puntuación de los exámenes aprobados más la puntuación del baremo.

7. Presentación de documentos.

7.1. En el plazo de 20 días hábiles a contar desde la publicación referida en la base anterior y ante el órgano expresado en tal base, los aspirantes deberán presentar la siguiente documentación:

- a) Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad.
- b) Fotocopia compulsada del correspondiente título, diploma o resguardo de la titulación correspondiente.

c. Declaració de no haver sigut separat mitjançant expedient disciplinari de les administracions públiques o de la Seguretat Social, així com de no fer activitats incompatibles.

d. Acreditar, mitjançant un reconeixement sistemàtic oficial, l'aptitud psicofísica.

7.2 A les persones que dins del termini fixat, llevat de casos de força major, no presenten la documentació, els seran anul·lades totes les actuacions, sense perjudici de la responsabilitat en què puguen haver incorregut per falsedat en la instància. En el supòsit que un aspirant és exclòs per la no presentació o per falsedat en els documents, la plaça s'inclourà entre les convocades en el procés selectiu següent.

Els aspirants aprovats que tinguen la condició de personal fix de les administracions públiques o dels serveis de salut estaran exempts d'acreditar les condicions i requisits ja justificats per obtenir el seu anterior nomenament, i hauran de presentar una certificació de l'organisme de què depenguen que acredite la seua condició i altres circumstàncies que consten en el seu expedient personal.

8. Coneixement del valencià

8.1. L'acreditació dels coneixements de valencià per parts de les persones que hagen superat les proves selectives podrà fer-se mitjançant la presentació d'un dels documents següents:

a. Títol de batxillerat o equivalent cursat a la Comunitat Valenciana, amb superació de les assignatures de valencià.

b. Títol de l'Escola Oficial d'Idiomes corresponent al tercer curs de coneixements de valencià.

c. Certificat del nivell mitjà de la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià.

8.2 Les persones que no puguen acreditar aquests coneixements quedaran compromeses a fer-ho en el termini de dos anys, o a la realització dels cursos que amb aquesta finalitat organitze l'administració autonòmica.

8.3 Els aspirants podran utilitzar, en el desenvolupament d'elles proves selectives, tant si són escrites com si són orals, qualsevol de les dues llengües oficials de la Comunitat Valenciana.

9. Publicitat

Llevat dels casos en què expressament es determine el contrari, les publicacions de les actuacions relatives a la convocatòria es faran en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat, i els terminis comptaran a partir de la data de la diligència d'exposició. No obstant això, i només amb la finalitat d'informar els concursants, s'enviaran còpies d'aquestes publicacions a les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat a Alacant, Castelló i València i a la Gerència d'Àrea d'Alcoi. El tribunal podrà determinar la conveniència d'utilitzar altres mitjans per a informació.

10. Adjudicació de les places

En acabar les proves i avaluacions, el tribunal elevarà la llista de les persones aprovades al director general per als Recursos Humans i Econòmics perquè la faça publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, establint en llistes separades les persones aprovades pel tron lliure, el de promoció interna i per la quota de minusvàlids, si n'hi ha. Els aspirants seleccionats pel sistema de promoció interna tindran preferència per a l'elecció de plaça sobre els procedents del sistema general d'accés lliure.

A fi d'obtenir la destinació en una plaça i el nomenament corresponent com a funcionaris de carrera, el personal inclòs en les llistes esmentades en el paràgraf anterior haurà de fer l'opció a totes les places per ordre de preferència entre les vacants que hagen quedat lliures i les resultes que es produïsquen després de la celebració del concurs general de trasllats i de l'adjudicació de places al personal fix, que es farà simultàniament.

c) Declaración de no haber sido separado mediante expediente disciplinario de las administraciones públicas o de la Seguridad Social, así como de no desarrollar actividades incompatibles.

d) Acreditar, mediante reconocimiento médico oficial la aptitud psicofísica.

7.2. A quienes dentro del plazo fijado, y salvo casos de fuerza mayor, no presentasen la documentación, les serán anuladas todas las actuaciones, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudieran haber incurrido por falsedad en su instancia. En el supuesto de que el aspirante fuera excluido por no presentación o falsedad en la documentación, el tribunal podrá proponer adicionalmente la inclusión en la lista, en el mismo número de los excluidos, a aquellos que habiendo superado las pruebas estén fuera por el límite establecido por el número de plazas convocadas.

Los aspirantes aprobados que tuvieran la condición de personal fijo de las Administraciones Públicas o de los Servicios de Salud estarán exentos de acreditar las condiciones y requisitos ya justificados para obtener su anterior nombramiento, debiendo presentar certificación del Organismo del que dependan, acreditando su condición y demás circunstancias que consten en su expediente personal.

8. Conocimiento de valenciano.

8.1. La acreditación de los conocimientos de valenciano por las y los aspirantes que hayan superado las pruebas selectivas podrá realizarse mediante la presentación de uno de los siguientes documentos:

a) Título de Bachillerato o equivalente cursado en la Comunidad Autónoma Valenciana, con superación de las asignaturas de valenciano.

b) Título de la Escuela Oficial de Idiomas correspondiente al tercer curso de conocimientos de valenciano.

c) Certificado de nivel medio de la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià.

8.2. Quienes no puedan acreditar dichos conocimientos quedarán comprometidos a hacerlo en el plazo de dos años, o a la realización de los cursos que a este fin organice la administración autonómica.

8.3. Los aspirantes podrán utilizar, en el desarrollo de las pruebas selectivas, sean estas escritas u orales, cualquiera de las dos lenguas oficiales en la Comunidad Valenciana.

9. Publicidad.

Salvo en los casos que expresamente se determine lo contrario, las publicaciones de las diferentes actuaciones relativas a la convocatoria se realizarán en el tablón de anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad, contando los correspondientes plazos a partir de la fecha de la diligencia de exposición en el citado tablón de anuncios del acto en cuestión. No obstante, y a los exclusivos efectos de información a los concursantes, se remitirán copias de tales publicaciones a las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad en Alicante, Castellón y Valencia y Gerencia de Alcoi. El tribunal podrá determinar la conveniencia de utilizar otros medios a los exclusivos efectos de información.

10. Adjudicación de plaza.

Finalizadas las pruebas y evaluaciones, el tribunal elevará la relación de aprobados al director general para los Recursos Humanos y Económicos para su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, estableciéndose en listados separados los aprobados por turno libre, por promoción interna y por cupo de discapacitados, en su caso. Los aspirantes seleccionados por el sistema de promoción interna tendrán preferencia para la elección de plaza sobre los procedentes del sistema general de acceso libre.

Con el fin de obtener el destino en una plaza y el nombramiento correspondiente como funcionario de carrera, el personal incluido en las relaciones referidas en el párrafo anterior deberá realizar su opción a todas las plazas por orden de preferencia entre las vacantes que hayan quedado libres y las resultas que se produzcan tras la celebración del concurso general de traslados y adjudicación de plazas al personal fijo, que se realizará de forma simultánea.

11. Recursos

La present convocatòria, les seues bases i tots els actes administratius que siguen dictats en la seua execució pel director general per als Recursos Humans i Econòmics podran ser impugnats per les persones interessades mitjançant la interposició del recurs contenciós administratiu davant la Sala Contenciosa Administrativa del tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, en el termini de dos mesos comptadors des de la publicació de l'acte recorregut, segons que disposen els articles 109 i 110 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999, i també els articles 14.2 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa. Potestativament també podran interposar el recurs de reposició, en el termini d'un mes, davant el director general per als Recursos Humans i Econòmics, segons els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, abans esmentada, modificada per la Llei 4/1999.

Contra les resolucions i els actes de tràmit dictats pel tribunal que ha de jutjar el concurs oposició podrà interposar-se recurs d'alçada en el termini d'un mes (articles 107 i 114 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999).

Tot això sense perjudici que ho puga utilitzar qualsevol altre recurs que per al seu dret estime convenient.

València, 11 de maig de 2000.- El director general per als Recursos Humans i Econòmics: Alejandro Bañares Vázquez.

ANNEX I

1. La Constitució Espanyola. Títol I i títol VIII. Estructura.
2. La Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.
3. L'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana. Les institucions de la Generalitat Valenciana. La Llei de Govern Valencià i les Corts Valencianes.
4. Llei de la Funció Pública Valenciana.
5. Llei General de Sanitat. La Conselleria de Sanitat. Organització i funcions.
6. La Salut Pública a la Comunitat Valenciana. Estructura i funcions.
7. La Llei de Prevenció de Riscos Laborals. Riscos laborals dels treballadors de Salut Pública.
8. Sistemes d'informació sanitària. Indicadors de salut.
9. Informàtica. Conceptes bàsics. Informàtica sanitària.
10. La qualitat. Normes. Manual de qualitat. Manual de procediments.

ANNEX II

1. Normes d'higiene relatives als productes alimentaris.
2. Control oficial dels productes alimentaris.
3. L'autocontrol en la indústria alimentària. Principis bàsics i etapes del sistema d'anàlisi de perills i punts de control crític.
4. Mesures per a garantir la seguretat general dels productes posats a disposició del consumidor. Legislació.
5. Regulació de les infraccions i sancions en matèria de defensa del consumidor i de la producció agroalimentària de la Comunitat Valenciana.
6. Etiquetatge, presentació i publicitat dels productes alimentaris destinats al consumidor final. Legislació.
7. Condicions generals d'emmagatzematge frigorífic i no frigorífic d'aliments i productes alimentaris. Legislació.
8. Condicions generals de transport terrestre d'aliments i productes alimentaris a temperatura regulada. Legislació.
9. Control sanitari dels manipuladors d'aliments. Legislació.

11. Recursos.

La presente convocatoria, sus bases y cuantos actos administrativos sean dictados en su ejecución por el director general para los Recursos Humanos y Económicos podrán ser impugnados por los interesados mediante la interposición del recurso contencioso administrativo ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana, en el plazo de dos meses, contados a partir de la publicación del acto recurrido, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 109 y 110 de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999, así como en los artículos 14.2 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso Administrativa, y potestativamente podrán interponer el recurso de reposición, en el plazo de un mes, ante el director general para los Recursos Humanos y Económicos, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la referida Ley 30/92, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Contra las resoluciones y los actos de trámite dictados por el tribunal que ha de juzgar el concurso-oposición, podrá interponerse recurso de alzada en el plazo de un mes (artículos 107 y 114 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999).

Todo ello sin perjuicio de que se utilice cualquier otro recurso que para su derecho estime conveniente.

Valencia, 11 de mayo de 2000. El director general para los Recursos Humanos y Económicos: Alejandro Bañares Vázquez.

ANEXO I

1. La Constitución Española. Título I y Título VIII. Estructura.
2. Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y procedimiento administrativo común.
3. El Estatuto de Autonomía de la Comunidad Valenciana. Las instituciones de la Generalitat Valenciana. La Ley de Gobierno Valenciano y las Cortes Valencianas.
4. Ley de la Función Pública Valenciana.
5. Ley General de Sanidad. La Conselleria de Sanidad. Organización y Funciones.
6. La Salud Pública en la Comunidad Valenciana. Estructura y funciones.
7. La Ley de Prevención de Riesgos Laborales. Riesgos laborales de los trabajadores de Salud Pública.
8. Sistemas de información sanitaria. Indicadores de salud.
9. Informática. Conceptos básicos. Informática sanitaria.
10. La calidad. Normas. Manual de calidad. Manual de procedimientos.

ANEXO II

1. Normas de higiene relativas a los productos alimenticios.
2. Control oficial de los productos alimenticios.
3. El autocontrol en la industria alimentaria. Principios básicos y etapas del sistema de análisis de peligros y puntos de control crítico.
4. Medidas para garantizar la seguridad general de los productos puestos a disposición del consumidor. Legislación.
5. Regulación de las infracciones y sanciones en materia de defensa del consumidor y de la producción agroalimentaria de la Comunidad Valenciana.
6. Etiquetado, presentación y publicidad de los productos alimenticios destinados al consumidor final. Legislación.
7. Condiciones generales de almacenamiento frigorífico y no frigorífico de alimentos y productos alimentarios. Legislación.
8. Condiciones generales de transporte terrestre de alimentos y productos alimentarios a temperatura regulada. Legislación.
9. Control sanitario de los manipuladores de alimentos. Legislación.

10. Ordenació sanitària d'indústries i establiments alimentaris. Registre general sanitari dels aliments i autorització sanitària d'establiments alimentaris menors i menjadors col·lectius.

11. Contaminació i alteració dels aliments. Principis generals i mètodes de conservació.

12. Estudi d'un brot epidèmic d'origen alimentari. Metodologia.

13. Presa de mostres de productes alimentaris. Principis per a l'obtenció de mostres representatives.

14. Programa de presa de mostres d'aliments a la Comunitat Valenciana.

15. El comerç minorista. Requisits tècnics i higienicosanitaris.

16. Condicions dels materials destinats a estar en contacte amb aliments. Requisits tècnics i higienicosanitaris.

17. Elaboració, circulació comercialització i venda de pa. Reglamentació a la Comunitat Valenciana i a Espanya. Elaboració, circulació i comercialització de productes de pastisseria, confiteria, brioixeria i rebosteria. Requisits tecnicosanitaris.

ANNEX III

Tècnics especialistes d'higiene dels aliments

Barem general

Com a normes generals per a l'aplicació d'aquest barem s'ha de tenir en compte:

a. Només es valoraran els mèrits una vegada.

b. Quan un mèrit siga necessari per aconseguir-ne un de superior, només es valorarà el superior.

c. Només es puntuaran els mèrits de salut pública relacionats directament amb les funcions de la plaça objecte de la convocatòria. Excepcionalment, d'acord amb els punts 3 i 4 d'aquest annex, es valoraran altres mèrits relacionats amb la salut pública.

d. Tots els documents aportats per tal que siguen valorats d'acord amb aquest annex i els següents hauran d'estar ben acreditats pels organismes competents.

e) La puntuació màxima en la fase de concurs serà de 40 punts, distribuïts com s'explica a continuació.

1. Formació acadèmica (es valorarà amb un màxim del 10%: 4 punts)

- Estudis acadèmics (fins a un màxim de 4 punts):

- De 9 a 10: 4 punts.

- De 8 a 8,9: 3 punts.

- De 7 a 7,9: 2 punts.

- De 5 a 6,9: 1 punt.

La suma de les puntuacions obtingudes es dividirà pel nombre d'assignatures avaluades, expressant el quocient amb dues dècimes, i menyspreant-ne la resta. No es puntuaran les assignatures de religió, formació política i educació física.

2. Formació especialitzada (es valorarà amb un màxim del 30%: 12 punts)

- Títols, diplomes, cursos, etc., relacionats directament amb la plaça: fins a un màxim de 12 punts, amb la proporció de 0,2 punts cada 20 hores.

3. Altres cursos (es valoraran amb un màxim del 5%: 2 punts).

Es valoraran els cursos relacionats en general amb la salut pública, però no directament amb les funcions de la plaça objecte de la convocatòria.

- Cursos, etc., per cada 20 hores: 0,1 punts.

4. Experiència professional (es valorarà amb un màxim del 35%: 14 punts)

4.1 Per serveis prestats com a tècnic especialista de grup C en places de salut pública dependents de qualsevol administració pública del mateix contingut funcional que la plaça que és objecte de la convocatòria: 0,2 punts per mes complet.

10. Ordenación sanitaria de industrias y establecimientos alimentarios. Registro general sanitario de los alimentos y autorización sanitaria de establecimientos alimentarios menores y comedores colectivos.

11. Contaminación y alteración de los alimentos. Principios generales y métodos de conservación.

12. Estudio de un brote epidémico de origen alimentario. Metodología.

13. Toma de muestras de productos alimenticios. Principios para la obtención de muestras representativas.

14. Programa de toma de muestras de alimentos en la Comunidad Valenciana.

15. El comercio minorista. Requisitos técnicos e higiénico sanitarios.

16. Condiciones de los materiales destinados a estar en contacto con alimentos. Requisitos técnicos e higiénico sanitarios.

17. Elaboración, circulación, comercialización y venta de pan. Reglamentación en la Comunidad Valenciana y en España. Elaboración, circulación y comercialización de productos de pastelería, confitería, bollería y repostería. Requisitos técnico sanitarios.

ANEXO III

Técnico especialista de higiene de los alimentos

Baremo general

Como normas generales para la aplicación del presente baremo deberán tenerse en cuenta:

a) Sólo se valorarán los méritos una vez.

b) Cuando un mérito sea necesario para conseguir un mérito superior sólo se valorará este último.

c) Únicamente se puntuará los méritos de Salud Pública relacionados directamente con las funciones de la plaza objeto de la convocatoria. Excepcionalmente de acuerdo con el punto 3 y 4 de este anexo, se valorarán otros méritos relacionados con la Salud Pública.

d) Todos los documentos aportados para ser valorados de conformidad con este anexo y los siguientes deberán estar debidamente acreditados por los organismos competentes.

e) La puntuación máxima en fase de concurso será de 40 puntos, que se distribuirán en:

1. Formación académica (se valorará con un máximo del 10%: 4 puntos).

- Estudios académicos: (hasta un máximo de 4 puntos):

- De 9 a 10: 4 puntos.

- De 8 a 8,9: 3 puntos.

- De 7 a 7,9: 2 puntos.

- De 5 a 6,9: 1 punto.

La suma de las puntuaciones obtenidas se dividirá por el número de asignaturas evaluadas, expresando el cociente con dos dècimas, despreciándose el resto. No se puntuarán las asignaturas de religión, formación política y educación física.

2. Formación especializada (se valorará con un máximo del 30%: 12 puntos).

- Títulos, Diplomas, Cursos, etc. relacionados directamente con la plaza: hasta un máximo de 12 puntos, en la proporción de 0,2 puntos cada 20 horas.

3. Otros Cursos (se valorarán con un máximo del 5%: 2 puntos).

Se valorarán los cursos relacionados en general con la Salud Pública, pero no directamente con las funciones de la plaza objeto de la convocatoria.

- Cursos, etc., por cada 20 horas: 0,1 puntos.

4. Experiencia profesional (se valorará con un máximo del 35%: 14 puntos).

4.1. Por servicios prestados como Técnico Especialista de Grupo C en plazas de Salud Pública dependientes de cualquier administración pública del mismo contenido funcional de la plaza que es objeto de convocatoria: 0,2 puntos por mes completo.

4.2 Per serveis prestats com a tècnic especialista de grup C en places de salut pública dependents de qualsevol administració pública de diferent contingut funcional que la plaça que és objecte de la convocatòria: 0,10 punts per mes complet.

4.3 Per serveis prestats com a tècnic especialista de grup C de salut pública en centres privats concertats: 0,05 punts per mes complet.

5. Publicacions (es valoraran amb un màxim del 5%: 2 punts)

Es puntuarà segons el quadre següent:

		Regional	Nacional	Internacional
Publicacions	original	0,4	0,6	0,8
	revisió	0,2	0,4	0,6
	cas	0,1	0,2	0,4
	carta	0,05	0,1	0,2
Comunicacions		0,05	0,1	0,2
Ponències o conferències (en congressos)		0,1	0,2	0,4
Llibres o capítols de llibres		0,2	0,4	0,8

6. Docència (es valorarà amb un màxim del 2,5%: 1 punt)

- professor titular: 1 punt.

- professor col·laborador, tutor de pràctiques, etc.: 0,05 punts per any.

- col·laborador pràctiques Salut Pública: 0,02 punts per any.

- docència en cursos de matèries relacionades amb la salut pública organitzats per organismes i institucions oficials que estiguen ben acreditats, per cada 10 hores: 0,1 punts.

7. Premis excepcionals, beques, etc.

Es podran puntuar fins a un màxim del 2,5%: 1 punt.

8. Coneixements de valencià

Els coneixements de valencià es valoraran segons els certificats expedits o homologats per la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

1. certificat de coneixements orals: 0,5 punts.

2. certificat de grau elemental: 1 punt.

3. certificat de grau mitjà: 1,5 punts.

4. certificat de grau superior: 2 punts.

Només es valorarà el certificat de major grau de coneixement.

9. Altres idiomes

Per coneixement d'altres idiomes comunitaris, ben acreditats per un certificat de l'escola oficial d'idiomes corresponent, es valorarà 0,4 punts per curs, fins a un màxim de 2 punts.

ANNEX IV

Barem de promoció interna

1. Contingut funcional (màxim 7,5 punts)

- per plaça en propietat com a funcionari del grup D de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Salut Pública: 7,5 punts.

- per plaça en propietat com a funcionari del grup D de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Sanitat, llevat de Salut Pública: 5 punts.

- per plaça en propietat com a funcionari del grup D de la Generalitat Valenciana, en altres àmbits funcionals: 2,5 punts.

2. Serveis prestats (màxim 7,5 punts)

- per cada mes complet de serveis prestats en una plaça del grup D, funcionari de la Generalitat Valenciana: 0,1 punts.

4.2. Por servicios prestados como Técnico Especialista de Grupo C en plazas de Salud Pública dependientes de cualquier administración pública de distinto contenido funcional de la plaza que es objeto de convocatoria: 0,10 puntos por mes completo.

4.3. Por servicios prestados como Técnico Especialista de Grupo C de Salud Pública en centros privados concertados: 0,05 puntos por mes completo.

5. Publicaciones (se valorarán con un máximo del 5%: 2 puntos).

Se puntuará de acuerdo con el siguiente cuadro:

		Regional	Nacional	Internacional
Publicaciones	Original	0,4	0,6	0,8
	Revisión	0,2	0,4	0,6
	Caso	0,1	0,2	0,4
	Carta	0,05	0,1	0,2
Comunicaciones		0,05	0,1	0,2
Ponencia o Conferencia (Congreso)		0,1	0,2	0,4
Libros o capítulos de Libro		0,2	0,4	0,8

6. Docencia (se valorará con un máximo del 2,5%: 1 punto).

- Profesor Titular: 1 punto.

- Profesor colaborador/Tutor de prácticas: 0,05 puntos por año.

- Colaborador prácticas Salud Pública: 0,02 puntos por año.

- Docencia en Cursos de materias relacionadas con la Salud Pública organizados por Organismos e Instituciones Oficiales que estén debidamente acreditados, por cada 10 horas: 0,1 puntos.

7. Premios excepcionales, becas, etc.

Se podrán puntuar hasta un máximo del 2,5%: 1 punto.

8. Conocimiento del Valenciano.

El conocimiento del Valenciano se valorará de acuerdo con la posesión del correspondiente certificado expedido u homologado por la Junta Calificadora de Conocimientos de Valenciano:

1. Certificado de conocimientos orales: 0,5 Puntos

2. Certificado de grado elemental: 1 Punto

3. Certificado de grado medio: 1,5 Puntos

4. Certificado de grado superior: 2 Puntos

Únicamente se valorará el certificado de mayor grado de conocimiento.

9. Otros idiomas.

Por conocimiento de otros idiomas comunitarios, debidamente acreditados por certificado de la Escuela Oficial de Idiomas correspondiente, se valorará con 0,4 puntos por curso, hasta un máximo de 2 puntos.

ANEXO IV

Baremo promoción interna

1. Contenido funcional (máximo 7,5 puntos)

- Por plaza en propiedad como funcionario del grupo D de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Salud Pública: 7,5 puntos.

- Por plaza en propiedad como funcionario del grupo D de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Sanidad excepto Salud Pública: 5 puntos.

- Por plaza en propiedad como funcionario del grupo D de la Generalitat Valenciana, en otros ámbitos funcionales: 2,5 puntos.

2. Servicios prestados (máximo 7,5 puntos)

- Por cada mes completo de servicios prestados en plaza del grupo D, funcionario de la Generalitat Valenciana: 0,1 puntos.

b) OFERTES D'OCUPACIÓ PÚBLICA, OPOSICIONS I CONCURSOS

1. Administració territorial de la Generalitat Valenciana

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ d'11 de maig de 2000, del director general per als Recursos Humans i Econòmics, per la qual convoca un concurs oposició per a la provisió de places vacants dels centres de Salut Pública, del grup A, de veterinaris d'àrea, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat. [2000/F4029]

Segons que estableixen el Decret 252/1994, de 7 de desembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual aprova l'Oferta d'Ocupació de Personal adscrit a les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat, i el Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, que aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana, que en l'article 16.3 considera llocs d'Administració Especial els que, encara que exerceixen funcions que tendeixen a la producció de textos administratius, tenen un caràcter tècnic per raó de l'exercici d'una professió determinada o de professions específiques, i el Decret 71/1989, de 15 de maig, del Consell de la Generalitat Valenciana, i a fi d'atendre les necessitats d'ocupació existents en les institucions sanitàries.

Fent ús de les competències delegades per l'Ordre de 18 de febrer de 2000 de la Conselleria de Sanitat, per la qual es deleguen atribucions en matèria de contractació administrativa, gestió econòmica i gestió de personal, en diferents òrgans de la conselleria, i d'acord amb el que disposa el Decret 33/1999, de 9 de març, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana, es convoca un concurs oposició per a la provisió de vacants del grup A, veterinaris d'àrea, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat, segons les bases següents.

Bases de la convocatòria

1. Normes generals

1.1. Es convoquen proves selectives per a la provisió de 48 places vacants del grup A, veterinaris d'àrea, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat.

1.2. El procés selectiu es durà a terme mitjançant el sistema de concurs oposició, que es regirà per les presents bases, pel que estableix el Decret 33/1999, de 9 de març, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana, i pel Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, que aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana.

1.3. D'acord amb l'article 53.1 del Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana, s'estableix una reserva del 40% (19 places) per ser cobertes pel torn de promoció interna. Les places que no es cobrisquen per aquest torn s'acumularan al sistema general d'accés lliure.

1.4. Del total de places del sistema general d'accés lliure se'n reserva una per a les persones que tinguen la condició legal de persones amb minusvalidesa, amb un grau de disminució igual o superior a 33%, d'acord amb l'article 7.2 del Decret 252/1994. Si la plaça no es cobreix per aquest torn, s'acumularà al sistema general d'accés lliure.

1.5. Les persones que obtinguen plaça en la present convocatòria no podran compatibilitzar-ne l'exercici amb un altre lloc de treball, càrrec o activitat en el sector públic, llevat dels supòsits excepcional que preveuen les disposicions vigents en matèria d'incompatibilitats.

b) OFERTAS DE EMPLEO PÚBLICO, OPOSICIONES Y CONCURSOS

1. Administración territorial de la Generalitat Valenciana

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 11 de mayo de 2000, del director general para los Recursos Humanos y Económicos, por la que se convoca concurso oposición para la provisión de plazas vacantes de los centros de Salud Pública, del grupo A, veterinarios de área, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2000/F4029]

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 252/1994, de 7 de diciembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se aprueba la Oferta de Empleo de Personal adscrito a las instituciones sanitarias de la Conselleria de Sanidad, el Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Función Pública Valenciana, y que en su artículo 16.3 considera puestos de Administración Especial aquellos que, aun ejerciendo funciones tendentes a la producción de actos administrativos, éstas tengan un carácter técnico en razón del ejercicio de una determinada profesión o profesiones específicas, y el Decreto 71/1989, de 15 de mayo, del Consell de la Generalitat Valenciana, y al objeto de atender las necesidades de empleo existentes en las diversas instituciones sanitarias.

En ejercicio de las competencias delegadas por la Orden de 18 de febrero de 2000 de la Conselleria de Sanidad, por la que se delegan atribuciones en materia de contratación administrativa, gestión económica y gestión de personal, en diversos órganos de la conselleria, y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 33/1999, de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de selección, provisión de puestos de trabajo y carrera administrativa del personal comprendido en el ámbito de aplicación de la Ley de Función Pública Valenciana, se convoca concurso oposición para la provisión de vacantes del grupo A, veterinarios de área, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad, con arreglo a las siguientes:

Bases de la convocatoria

1. Normas generales

1.1. Se convocan pruebas selectivas para la provisión de 48 plazas vacantes del grupo A, veterinarios de área, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad.

1.2. El proceso selectivo se llevará a cabo mediante el sistema de concurso oposición, que se regirá por las presentes bases, por lo establecido en el Decreto 33/1999, de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de selección, provisión de puestos de trabajo y carrera administrativa del personal comprendido en el ámbito de aplicación de la ley de función pública valenciana, y por el Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Función Pública Valenciana.

1.3. De conformidad con el artículo 53.1 del Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de la Función Pública Valenciana, se establece una reserva del 40% (19 plazas) para ser cubiertas por el turno de promoción interna. Las plazas que no se cubran por este turno se acumularán al sistema general de acceso libre.

1.4. Del total de plazas del sistema general de acceso libre se reserva una plaza para quienes tengan la condición legal de personas con minusvalía, con grado de discapacidad igual o superior al 33%, de acuerdo con el artículo 7.2 del Decreto 252/1994. La plaza que no se cubra por este turno se acumulará al sistema general de acceso libre.

1.5. El personal que obtenga plaza en la presente convocatoria no podrá compatibilizar el ejercicio de ésta con un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo los supuestos excepcionales que prevén las disposiciones vigentes en materia de incompatibilidad.

1.6. El règim horari serà el legalment estipulat.

2. Requisits dels aspirants

a) Requisits generals per a ambdós sistemes

2.1. Ser espanyol/a.

2.2. Tenir fets els 18 anys i no haver arribat a l'edat de la jubilació.

2.3. Estar en possessió del títol de llicenciat en Veterinària.

2.4. Aptitud psicofísica que s'acreditarà mitjançant un certificat mèdic una vegada obtinguda la plaça. La presa de possessió queda supeditada a la superació d'aquest requisit.

2.5. No estar inhabilitat per a l'exercici professional o per a l'exercici de funcions públiques, ni separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o de la Seguretat Social.

2.6. Haver ingressat els drets d'examen segons que especifica la base 3.1 d'aquesta convocatòria.

b) Requisits específics per al torn restringit de promoció interna

A més dels requisits de l'apartat anterior, els aspirants que concórreguen per aquest sistema, consistent en l'ascens des d'un grup de titulació a l'immediat superior, hauran de ser funcionaris de carrera de la Generalitat Valenciana, tenir la titulació necessària i tenir una antiguitat de dos anys almenys en el grup de titulació inferior.

c) Moment en què s'han d'acreditar els requisits per a participar en el procés selectiu

Per ser admesos a la realització de les proves, bastarà que els aspirants manifesten i declaren en les seues instàncies que tenen tots i cada un dels requisits i les condicions exigits, referits a la data d'acabament del termini assenyalat per a la presentació de les sol·licituds.

Els requisits a què es refereixen els apartats a) i b) els acreditarà l'aspirant mitjançant la documentació original, un testimoni notarial o una fotocòpia ben compulsada, i caldrà aportar-los en els terminis establits en les bases 7.1 i 6.2, respectivament. El pagament dels drets d'examen, que serà anterior a la presentació de les sol·licituds, s'efectuarà com indica la base 3.

3. Sol·licituds

3.1. Les persones interessades a participar en el concurs oposició hauran d'emplenar una sol·licitud i un imprés de pagament de drets d'examen, que s'hauran d'adaptar necessàriament als models que els seran proporcionats a les direccions territorials i la Gerència d'Àrea d'Alcoi. Els sol·licitants hauran de llegir les instruccions que hi ha en els impresos.

Amb els dos impresos emplenats, s'haurà d'ingressar en el compte número 2077/0014/39/3101303948 de Bancaixa la quantitat de 3.520 pessetes en concepte de drets d'examen, mitjançant l'imprés de pagament.

Quan s'hauran pagat els drets d'examen, l'oficina de l'entitat financera col·laboradora on es faça l'ingrés segellarà i datarà tots els exemplars de què consta l'imprés de pagament, en conservarà l'exemplar corresponent a l'entitat financera col·laboradora i en tornarà la resta a la persona interessada.

3.2. Les sol·licituds d'admissió a les proves i la resta dels exemplars de l'imprés de pagament, segellats per l'entitat financera col·laboradora, es podran presentar en les unitats de registre de les dependències administratives següents:

- 03001 Alacant: c/ Girona, 26.
- 03801 Alcoi: av. del País Valencià, 33.
- 12001 Castelló de la Plana: c/ Hort dels Corders, 12.
- 46008 València: Gran Via de Ferran el Catòlic, 74.

O mitjançant qualsevol de les formes previstes en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

Un dels exemplars de la sol·licitud i un altre de l'imprés de pagament quedaran en poder de la persona interessada, i li serviran de justificant. Haurà de figurar en tots els exemplars de l'imprés de pagament el segell de l'entitat bancària (que acreditarà el fet

1.6. El régimen horario será el legalmente estipulado.

2. Requisitos de los aspirantes

a) Requisitos generales para ambos sistemas

2.1. Ser español/a.

2.2. Tener cumplidos 18 años y no haber alcanzado la edad de jubilación.

2.3. Estar en posesión del título de licenciado en Veterinaria.

2.4. Aptitud psicofísica que se acreditará mediante certificado médico una vez obtenida la plaza, quedando la toma de posesión supeditada a la superación de este requisito.

2.5. No encontrarse inhabilitado para el ejercicio profesional o para el desempeño de funciones públicas, ni separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las administraciones públicas o de la Seguridad Social.

2.6. Haber ingresado los derechos de examen según se especifica en la base 3.1 de esta convocatoria.

b) Requisitos específicos para el turno restringido de promoción interna

Además de reunir los requisitos del apartado anterior, los aspirantes que concurren por este sistema, consistente en el ascenso desde un grupo de titulación al inmediato superior, deberán ser funcionarios de carrera de la Generalitat Valenciana, poseer la titulación necesaria y tener una antigüedad de al menos dos años en el grupo de titulación inferior.

c) Momento en que se ha de acreditar el cumplimiento de los requisitos para participar en el proceso selectivo

Para ser admitidos a la realización de las pruebas bastará que los aspirantes manifesten y declaren en sus instancias que reúnen todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de solicitudes.

Los requisitos a que se refieren los apartados a) y b) se acreditarán por el aspirante mediante la documentación original, testimonio notarial o fotocopia debidamente compulsada, y deberán ser aportados en los plazos establecidos en la base 7.1. y 6.2 respectivamente. El pago de los derechos de examen, que será previo a la presentación de solicitudes, se efectuará como se indica en la base 3.

3. Solicitudes

3.1. Los interesados en participar en el concurso oposición deberán rellenar una solicitud y un impreso de pago de derechos de examen, ajustándose necesariamente a los modelos que les serán facilitados en las direcciones territoriales de la Conselleria de Sanidad y la Gerencia de Alcoy. Los solicitantes deberán leer las instrucciones que figuran en los impresos.

Cumplimentados ambos impresos, deberá ingresarse en la cuenta número 2077/0014/39/3101303948 de Bancaja la cantidad de 3.520 pesetas en concepto de derechos de examen, mediante el impreso de pago de los mismos.

Abonados los derechos de examen, la oficina de la entidad financiera colaboradora donde se realice el ingreso sellará y fechará todos los ejemplares de que consta el impreso de pago, conservando el ejemplar correspondiente a la entidad financiera colaboradora y devolviendo el resto al interesado.

3.2. Las solicitudes de admisión a las pruebas y el resto de ejemplares del impreso de pago, sellados por la entidad financiera colaboradora, se podrán presentar en las unidades de registro de las siguientes dependencias administrativas:

- 03001 Alicante: c/ Gerona , 26.
- 03801 Alcoy: av. del País Valenciano, 33.
- 12001 Castellón de la Plana: c/ Huerto Sogueros, 12.
- 46008 Valencia: Gran Vía de Fernando el Católico, 74.

O mediante cualquiera de las formas previstas en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Uno de los ejemplares de la solicitud y otro del impreso de pago quedará en poder del interesado y le servirán de justificante. En todos los ejemplares del impreso de pago deberá figurar el sello de la entidad bancaria (acreditativo de haber abonado los derechos

d'haver pagat els drets d'examen), i en tots els exemplars de la sol·licitud d'admissió a les proves, el segell del registre de l'organisme en què es deposite, que acreditarà el fet d'haver presentat la instància en el termini establert.

La falta de qualsevol dels dos segells determinarà l'exclusió de l'aspirant. En cap cas el pagament en l'entitat bancària comportarà la substitució del tràmit de presentació de l'imprès de sol·licitud en temps i forma, segons que es preveu més amunt.

3.3. El termini de presentació de les instàncies serà d'un mes, comptador a partir de l'endemà de la publicació de la convocatòria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3.4. La consignació de dades falses en la instància, o en la documentació aportada pels aspirants, comportarà l'exclusió del concurs o la nul·litat de la plaça adjudicada, si és el cas, sense perjudici de les mesures legals que pertoqueu.

3.5. L'adreça que figure en les instàncies es considerarà l'única vàlida per a notificacions, i seran responsabilitat exclusiva dels aspirants tant les errades en la consignació com la comunicació a la Conselleria de Sanitat de qualsevol canvi que hi haja.

3.6. El tribunal establirà, per als aspirants amb disminució que ho sol·liciten, les adaptacions possibles de temps i mitjans per a la realització de les proves. Per a això, les persones interessades hauran de formular la petició corresponent en la sol·licitud de participació en la convocatòria. Aquestes adaptacions no podran desvirtuar el caràcter de la prova, la finalitat de la qual és valorar l'aptitud dels aspirants per a les funcions pròpies de la plaça a què concurren.

3.7. Els aspirants només podran participar a través d'un dels dos sistemes d'accés establerts. L'opció pel torn restringit de promoció interna s'haurà de formular en la sol·licitud de participació en la convocatòria, en l'espai corresponent. En el supòsit que l'aspirant no tinga els requisits per a concursar per aquest torn, la seua sol·licitud es traslladarà automàticament al torn lliure. Els aspirants que opten en la instància pel torn restringit de promoció interna no podran optar a les places assignades al torn lliure.

4. Admissió i exclusió d'aspirants

4.1. En acabar el termini de presentació d'instàncies, el director general per als Recursos Humans i Econòmics dictarà una resolució per la qual aprovarà la llista provisional de persones admeses i excloses, que serà publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. Constaran en aquesta llista el nom i els cognoms dels aspirants amb la indicació, si és el cas, de la causa de l'exclusió.

Els concursants disposaran d'un termini de 10 dies hàbils, comptadors a partir de l'endemà de la publicació de la resolució, per esmenar els defectes observats i, si és el cas, l'exclusió indeguda, segons que estableix l'article 71 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, en la redacció modificada per la Llei 4/1999.

4.2. En acabar el termini esmentat en la base anterior, vistes les alegacions i esmenats els defectes si cal, es publicarà la llista definitiva de persones admeses i excloses de la mateixa manera que la llista provisional.

En la mateixa resolució que publicarà la llista definitiva de persones admeses i excloses s'indicarà el lloc i la data del començament dels exercicis de la fase d'oposició, almenys 15 dies abans de la realització dels exercicis. Aquesta publicació servirà de notificació a les persones interessades.

5. Tribunal

5.1. Els membres del tribunal seran nomenats pel subsecretari per als Recursos de Sanitat. La llista dels membres serà publicada junt amb la resolució que aprovarà la llista provisional de persones admeses i excloses.

El tribunal estarà compost per cinc membres. S'haurà de designar el mateix nombre de suplents. Tindrà la composició següent:

de examen), y en todos los ejemplares de la solicitud de admisión a las pruebas deberá constar el sello de registro del organismo donde se deposite, acreditativo de haber presentado la instancia dentro del plazo establecido al efecto.

La falta de cualquiera de ellos determinará la exclusión del aspirante. En ningún caso el pago en la entidad bancaria supondrá la sustitución del trámite de presentación del impreso de solicitud en tiempo y forma, conforme a lo previsto anteriormente.

3.3. El plazo de presentación de instancias será de un mes, contado a partir del día siguiente de la publicación de la convocatoria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3.4. La consignación de datos falsos en la instancia, o en la documentación aportada por los aspirantes, conllevará la exclusión del concurso y/o nulidad de la plaza adjudicada, en su caso, sin perjuicio de las medidas legales que corresponda.

3.5. El domicilio que figure en las instancias se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del concursante tanto los errores en la consignación del mismo como la comunicación a la Conselleria de Sanidad de cualquier cambio de dicho domicilio.

3.6. El tribunal establecerá, para las personas con minusvalías que así lo soliciten, las adaptaciones posibles de tiempo y medios para la realización de las pruebas. A tal efecto, los interesados deberán formular la petición correspondiente en la solicitud de participación en la convocatoria. Dichas adaptaciones no podrán desvirtuar el carácter de la prueba, cuya finalidad es valorar la aptitud de los aspirantes para las funciones propias de la plaza a que concurren.

3.7. Los aspirantes sólo podrán participar a través de uno de los dos sistemas de acceso señalados. La opción por el turno restringido de promoción interna habrá de formularse en la correspondiente solicitud de participación en la convocatoria, en el espacio habilitado al efecto. En el supuesto de que el aspirante no cumpliera los requisitos para concursar por este turno, su solicitud se trasladará automáticamente al turno libre. Los aspirantes que opten en la instancia por el turno restringido de promoción interna no podrán optar a las plazas asignadas al turno libre.

4. Admisión y exclusión de aspirantes

4.1. Finalizado el plazo de presentación de instancias, el director general para los Recursos Humanos y Económicos dictará resolución por la que se apruebe la lista provisional de aspirantes admitidos y excluidos, que será publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. En la mencionada lista constará nombre y apellidos de los aspirantes con indicación, en su caso, de la causa de exclusión.

Los concursantes dispondrán de un plazo de 10 días hábiles, contados a partir del siguiente a la fecha de publicación de la resolución, a efectos de subsanar los defectos apreciados y en su caso la exclusión indebida, de conformidad con lo establecido en el artículo 71 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

4.2. Finalizado el plazo citado en la base anterior, vistas las alegaciones y subsanados los defectos si procediera, se publicará la lista definitiva de admitidos y excluidos en la misma forma que la lista provisional.

En la misma resolución por la que se publica la lista definitiva de admitidos y excluidos se indicará el lugar y la fecha de comienzo de los ejercicios de la fase de oposición, al menos con 15 días de antelación a la realización de los mismos. Esta publicación servirà de notificación a los interesados.

5. Tribunal

5.1. Los miembros del tribunal serán nombrados por el subsecretario para los Recursos de Sanidad. La relación nominal de sus miembros será publicada junto con la resolución que apruebe la lista provisional de aspirantes admitidos y excluidos.

El tribunal estará compuesto por cinco miembros, debiendo designarse el mismo número de suplentes, y tendrá la siguiente composición:

– President: serà el director general per a la Salut Pública.
– Tres vocals, que hauran de ser tècnics funcionaris amb plaça en propietat:

- Un vocal serà el director / coordinador d'un centre de Salut Pública.
- El segon vocal serà veterinari d'àrea.
- El tercer vocal serà veterinari d'àrea i actuarà com a secretari.

– Un representant proposat per les organitzacions sindicals, en els termes a què es refereix la Llei 9/1987, de 12 de juny, que haurà de ser funcionari de carrera del mateix grup de titulació, o d'un de superior, que l'exigida en la convocatòria.

5.2. Règim de funcionament

5.2.1. Tots els membres del tribunal hi actuaran amb veu i vot, i tant els titulars com els suplents hauran de tenir una titulació d'igual o superior nivell acadèmic que l'exigida per a l'ingrés.

5.2.2. S'entendrà que està constituït el tribunal quan hi assistisquen la majoria absoluta dels membres, i necessàriament el que en siga president o el suplent, el qual tindrà vot de qualitat en cas d'empat. Si no hi assisteix el secretari, en farà les funcions un vocal, segons l'ordre en què apareixen nomenats en la base 5.1.

5.2.3. Quan no es faça la proposta de vocals en un termini de 15 dies comptadors des de la sol·licitud, els corresponents membres del tribunal podran ser directament designats pel subsecretari per als Recursos de Sanitat.

5.2.4. El tribunal podrà disposar la incorporació als seus treballs d'assessors especialistes per a totes o algunes de les proves, segons que preveu la convocatòria. Aquests assessors hauran de tenir una titulació acadèmica de nivell igual o superior que l'exigida per a l'ingrés, i es limitaran a l'exercici de les seues especialitats tècniques, segons les quals exclusivament col·laboraran amb l'òrgan de selecció.

5.3. Corresponen al tribunal les funcions relatives a la determinació concreta del contingut de les proves i a la qualificació dels aspirants, tant en la fase d'oposició com en la de concurs, així com, en general, l'adopció de les mesures que calguen per al desenvolupament correcte de les proves selectives.

Els criteris d'actuació del tribunal referits a les funcions assenyalades adés hauran de fer-se públics abans de la realització de les proves.

5.4. Els membres del tribunal hauran d'abstenir-se i podran ser recusats per les persones interessades quan hi concórreguen les circumstàncies previstes en els articles 28 i 29 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Igualment, hauran d'abstenir-se els que hagen fet treballs específics de preparació d'aspirants els cinc anys anteriors al començament d'aquestes proves, llevat que aquests treballs estiguen vinculats a la formació oficial per a l'obtenció del títol segons el qual hi concorren els aspirants.

5.5. Per a comunicacions i altres incidències, el tribunal tindrà la seu en els serveis centrals de la Conselleria de Sanitat, al carrer del Misser Mascó, 31, 46010 València.

6. Desenvolupament de la convocatòria

Les proves selectives pel sistema de concurs oposició consistiran en la celebració de cada una de les fases esmentades, a fi de determinar l'aptitud dels aspirants i de fixar-ne l'ordre per a la selecció.

6.1. Fase d'oposició

El procediment de selecció dels aspirants en la fase d'oposició constarà de dues proves. Els participants per promoció interna que hagen superat una prova de contingut similar al de l'annex I d'aquesta convocatòria quedaran eximits de la realització de la primera prova.

Primera prova: consistirà en la contestació per escrit en un termini màxim de dues hores d'un qüestionari de 80 preguntes tipus test amb quatre respostes alternatives segons un programa de legislació d'administració general, legislació d'administració sanitària i

– Presidente: será el director general para la Salud Pública.
– Tres vocales que deberán ser técnicos funcionarios con plaza en propiedad:

- Un vocal será director/coordinador de un centro de Salud Pública
- El segundo vocal será veterinario de área.
- El tercer vocal será veterinario de área y actuará como secretario.

– Un representante propuesto por las organizaciones sindicales, en los términos que se fijan en los pactos a que se refiere la Ley 9/1987, de 12 de junio, que deberá ser funcionario de carrera del mismo o superior grupo de titulación a la requerida en la convocatoria.

5.2. Régimen de funcionamiento

5.2.1. Todos los miembros del tribunal actuarán con voz y voto, y tanto los titulares como los suplentes deberán encontrarse en posesión de titulación de igual o superior nivel académico que la exigida para el ingreso.

5.2.2. Se entenderá que esta constituido el tribunal cuando asistan la mayoría absoluta de sus miembros y necesariamente de entre ellos el que sea su presidente o suplente, quien tendrá voto de calidad en caso de empate. En caso de inasistencia del secretario realizará sus funciones un vocal, de acuerdo con el orden en que aparecen nombrados en la base 5.1.

5.2.3. Cuando no se efectúe la propuesta de vocales, en un plazo de 15 días a contar desde su solicitud, los correspondientes miembros del tribunal podrán ser directamente designados por el subsecretario para los Recursos de Sanidad.

5.2.4. El tribunal podrá disponer la incorporación a sus trabajos de asesores especialistas para todas o algunas de las pruebas, de acuerdo con lo previsto en la convocatoria. Dichos asesores deberán poseer titulación académica de nivel igual o superior a la exigida para el ingreso, y se limitarán al ejercicio de sus especialidades técnicas, en base exclusivamente a las cuales colaborarán con el órgano de selección.

5.3. Corresponde al tribunal las funciones relativas a la determinación concreta del contenido de las pruebas y a la calificación de los aspirantes, tanto en la fase de oposición como en la fase de concurso, así como, en general, la adopción de cuantas medidas sean precisas en orden al correcto desarrollo de las pruebas selectivas.

Los criterios de actuación del tribunal referidos a las funciones señaladas con anterioridad deberán hacerse públicos antes de la realización de las pruebas.

5.4. Los miembros del tribunal deberán abstenerse y podrán ser recusados por los interesados cuando concurren en ellos las circunstancias previstas en los artículos 28 y 29 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Igualmente, deberán abstenerse aquellos que hubieran realizado tareas específicas de preparación de aspirantes los cinco años anteriores al comienzo de estas pruebas, salvo que tales tareas estuvieran vinculadas a la formación oficial para la obtención del título en base al cual concurre el aspirante.

5.5. A efectos de comunicaciones y demás incidencias, el tribunal tendrá su sede en los servicios centrales de la Conselleria de Sanidad, calle del Micer Mascó, 31, 46010, Valencia.

6. Desarrollo de la convocatoria

Las pruebas selectivas por el sistema de concurso oposición consistirán en la celebración de cada una de dichas fases, a fin de determinar la aptitud de los aspirantes y de fijar el orden de prelación de los mismos para la selección.

6.1. Fase de oposición

El procedimiento de selección de los aspirantes en la fase de oposición constará de dos pruebas. Los participantes por promoción interna que hubieran superado una prueba de contenido semejante al del anexo I de esta convocatoria quedarán eximidos de la realización de la primera prueba.

Primera prueba: consistirá en la contestación por escrito en un plazo máximo de dos horas de un cuestionario de 80 preguntas tipo test con cuatro respuestas alternativas según el programa de legislación de administración general, legislación de administración sani-

matèries bàsiques de salut pública, que figura com a annex I. Aquest exercici tindrà una valoració de 20 punts com a màxim. Les respostes errònies no descomptaran puntuació.

Per a superar la primera prova, que tindrà caràcter eliminatori, serà necessari aconseguir un mínim de 10 punts. Aquest exercici el podran aprovar un nombre d'aspirants superior al de places convocades.

La segona prova consistirà en la realització de dos supòsits pràctics a triar entre quatre de proposats pel tribunal, desglossats en preguntes, no més de cinc en cada supòsit, que es desplegaran per escrit en un temps màxim de dues hores. Els supòsits pràctics versaran sobre l'exercici professional de les places que es convoquen, segons el temari de formació específica que figura com a annex II.

En acabar la prova, els exercicis seran introduïts en un sobre tancat i quedaran sota la custòdia del tribunal qualificador, el qual cridarà individualment els opositors per a fer-ne la lectura pública. Durant la lectura pública dels supòsits pràctics, els membres del tribunal podran sol·licitar aclariments a l'opositor sobre el contingut de la lectura.

L'ordre d'actuació dels opositors serà alfabètic i començarà pel primer de la lletra C, segons la Resolució de 28 de febrer de 2000, de la Direcció General de la Funció Pública, que determina la lletra per fixar l'ordre d'intervenció dels aspirants en totes les proves selectives que se celebren durant l'any 2000 del conjunt de les administracions públiques valencianes (DOGV núm. 3.706, de 10.03.2000).

Aquest exercici tindrà una valoració màxima de 40 punts, i serà necessari arribar com a mínim a 20 punts per a superar-lo.

Els aspirants seran convocats per a cada exercici en una sola crida, i seran exclosos de l'oposició els que no hi compareguen.

Començades les proves, l'anunci de la celebració de la resta dels exercicis el farà públic el tribunal en els serveis centrals de la Conselleria de Sanitat amb 48 hores d'anticipació com a mínim, segons que determina l'article 10.4 del Decret 33/1999, de 9 de març, que aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana.

La qualificació final serà la suma de les puntuacions obtingudes en les proves corresponents, com a màxim 60 punts, 40 punts en el cas dels aspirants per promoció interna assenyalats en el primer paràgraf d'aquest punt. Poden superar la fase d'oposició un nombre d'aspirants superior al de places convocades.

6.2. Fase de concurs

Els aspirants que hagen superat la fase d'oposició disposaran de 10 dies hàbils a partir de la publicació de la relació d'aspirants aprovats, per a presentar els documents acreditatius dels mèrits valorables en la fase de concurs. S'han de presentar en les unitats de registre esmentades en la base 3.2 de la convocatòria. Igualment, els aspirants de promoció interna hauran d'acreditar documentalment els requisits establits en la base 2.b).

En aquesta fase, a què només accediran els aspirants que hagen superat la fase d'oposició, es valoraran els mèrits segons el barem que consta com a annex III.

La puntuació assenyalada en el paràgraf anterior es complementarà per als aspirants que concórreguen pel sistema de promoció interna amb una puntuació addicional, que no podrà excedir el 25% (15 punts) de la puntuació màxima possible del conjunt dels exercicis de la fase d'oposició, que s'atorgarà atenent fonamentalment el contingut funcional de la categoria de procedència, així com els serveis que s'hi hagen prestat i l'exercici, si és el cas, de llocs específics de l'estructura de les institucions sanitàries, i que figura com a annex IV.

El tribunal aplicarà la puntuació prevista en el barem i la puntuació addicional per promoció interna als mèrits acreditats pels aspirants que hagen superat la fase d'oposició.

En cap cas les puntuacions addicionals o la de la fase de concurs podran ser aplicades per superar exercicis de la fase d'oposició.

taria y materias básicas en salud pública, que figura como anexo I. Este ejercicio tendrá una valoración de 20 puntos como máximo. Las contestaciones erróneas no descontarán puntuación.

Para superar la primera prueba, que tendrá carácter eliminatorio, será necesario conseguir un mínimo de 10 puntos. Este ejercicio lo podrán aprobar un número superior de aspirantes al de plazas convocadas.

La segunda prueba consistirá en la realización de dos supuestos prácticos a elegir de entre cuatro propuestos por el Tribunal, desglosados en preguntas, en un número no superior a cinco en cada supuesto, a desarrollar por escrito en un tiempo máximo de dos horas. Los supuestos prácticos versarán sobre el ejercicio profesional de las plazas que se convocan, de acuerdo con el temario de formación específica recogido en el anexo II.

Una vez concluida la prueba, los ejercicios serán introducidos en un sobre cerrado y quedarán bajo la custodia del tribunal calificador, el cual llamará individualmente a los opositores para la lectura pública del mismo. Durante la lectura de los supuestos prácticos los miembros del tribunal podrán solicitar aclaraciones al opositor sobre el contenido de la lectura.

El orden de actuación de los opositores se iniciará alfabéticamente por el primero de la letra C, de conformidad con la Resolución de 28 de febrero de 2000, de la Dirección General de Función Pública, por la que se determina la letra para fijar el orden de intervención de los aspirantes a todas las pruebas selectivas que se celebren durante el año 2000, del conjunto de las administraciones públicas valencianas (DOGV nº 3.706, de 10.03.2000).

Este ejercicio tendrá una valoración máxima de 40 puntos, siendo necesario alcanzar como mínimo 20 puntos para superarlo.

Los aspirantes serán convocados para cada ejercicio en llamamiento único, siendo excluidos de la oposición quienes no comparezcan a realizarlo.

Comenzadas las pruebas, el anuncio de la celebración de los restantes ejercicios se hará público por el tribunal en los servicios centrales de la Conselleria de Sanidad, con una antelación de 48 horas como mínimo, de acuerdo con lo preceptuado en el artículo 10.4 del Decreto 33/1999, de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de selección, provisión de puestos de trabajo y carrera administrativa del personal comprendido en el ámbito de aplicación de la Ley de Función Pública Valenciana.

La calificación final será la suma de las puntuaciones obtenidas en las correspondientes pruebas, como máximo 60 puntos, 40 puntos en el caso de los participantes por promoción interna señalados en el primer párrafo de este punto, pudiendo superar la fase de oposición un número de aspirantes superior al de plazas convocadas.

6.2. Fase de concurso

Los aspirantes que hubieren superado la fase de oposición dispondrán de 10 días hábiles, a partir de la publicación de la relación de aspirantes aprobados, para presentar los documentos acreditativos de los méritos valorables en la fase de concurso, debiéndose presentar en las unidades de registro citadas en la base 3.2 de la convocatoria. Asimismo, los aspirantes de promoción interna deberán acreditar documentalment los requisitos establecidos en la base 2.b).

En esta fase, a la que sólo accederán aquellos aspirantes que hayan superado la fase de oposición, se valorarán los méritos con arreglo al baremo que consta como anexo III.

La puntuación señalada en el párrafo anterior se complementarà para los aspirantes que concurren por el sistema de promoción interna con una puntuación adicional, que no podrá exceder del 25% (15 puntos) de la puntuación máxima posible del conjunto de los ejercicios de la fase de oposición, que se otorgará atendiendo fundamentalmente al contenido funcional de la categoría de procedencia, así como a los servicios prestados en la misma y al desempeño, en su caso, de puestos específicos de la estructura de las instituciones sanitarias, y que consta como anexo IV.

El tribunal aplicará la puntuación prevista en el baremo y puntuación adicional por promoción interna a los méritos acreditados por los aspirantes que hayan superado la fase de oposición.

En ningún caso las puntuaciones adicionales o la de la fase de concurso podrá ser aplicada para superar ejercicios de la fase de oposición.

Només podran ser valorats els mèrits que tinguen les persones interessades fins el dia de la publicació de la convocatòria, i que siguen suficientment acreditats mitjançant la documentació original, un testimoni notarial o un fotocòpia ben compulsada.

Els tribunals, que només podran valorar la documentació ben acreditada i aportada en temps i forma, podran requerir-ne qualsevol aclariment. Quan el requeriment no siga atès, no serà valorat el mèrit corresponent. Els tribunals podran també sol·licitar als aspirants una còpia traduïda per un traductor jurat dels documents que estiguen redactats en idiomes diferents dels oficials a la Comunitat Valenciana.

Una vegada baremats els mèrits, el tribunal farà pública en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat la llista dels aspirants amb la puntuació obtinguda en la fase de concurs, així com la de persones aprovades per ordre de puntuació total. Els aspirants disposaran d'un termini de 10 dies hàbils comptadors des de l'endemà d'aquesta publicació a fi de formular les reclamacions oportunes contra els resultats de la baremació en la fase de concurs.

6.3. Publicació dels resultats

En acabat el termini de reclamacions indicat en el punt anterior, el tribunal dictarà una resolució que fixarà la llista d'aspirants per l'ordre de la puntuació assolida, que serà la suma de les puntuacions obtingudes en les fases de concurs i d'oposició. S'establiran llistes separades per als torns lliure, de promoció interna i la quota de minusvàlids, si és el cas. Els empats en la puntuació total es resoldran a favor de l'aspirant que haja obtingut més punts en la fase d'oposició i, si es manté l'empat, es resoldrà a favor de l'aspirant que haja obtingut major puntuació en el primer exercici. Si encara continua l'empat, es resoldrà per un sorteig.

En cap cas el tribunal podrà declarar que han superat les proves selectives un nombre d'aspirants superior al de places convocades.

La resolució del tribunal serà exposada com a informació en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat, i elevada al director general per als Recursos Humans i Econòmics perquè es publique en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

6.4. Es crearà una borsa de treball per a les futures contractacions de places interines en els centres de Salut Pública, seleccionant els integrants per l'ordre de puntuació dels exàmens aprovats més la puntuació del barem.

7. Presentació de documents

7.1. En el termini de 20 dies hàbils comptadors des de la publicació esmentada en la base anterior i davant l'òrgan que s'hi expressa, els aspirants hauran de presentar la documentació següent:

- a) Fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat.
- b) Fotocòpia compulsada del títol, diploma o resguard de la titulació corresponent.
- c) Declaració de no haver sigut separat mitjançant expedient disciplinari de les administracions públiques o de la Seguretat Social, així com de no fer activitats incompatibles.
- d) Acreditar, mitjançant un reconeixement sistemàtic oficial, l'aptitud psicofísica.
- e) Els aspirants minusvàlids hauran de presentar una certificació de la Conselleria de Benestar Social, o d'un òrgan competent d'altres comunitats autònomes o de l'estat, que acredite aquesta condició, així com la seua capacitat per fer el treball que correspon als llocs d'aquesta convocatòria.

7.2. A les persones que dins del termini fixat, llevat de casos de força major, no presenten la documentació, els seran anul·lades totes les actuacions, sense perjudici de la responsabilitat en què puguen haver incorregut per falsedat en la instància. En el supòsit que un aspirant és exclòs per la no presentació o per falsedat en els documents, la plaça s'inclourà entre les convocades en el procés selectiu següent.

Els aspirants aprovats que tinguen la condició de personal fix de les administracions públiques o dels serveis de salut estaran

Solo podrán ser valorados los méritos que ostenten los interesados hasta el día de publicación de la convocatoria, y que sean suficientemente acreditados mediante documentación original, testimonio notarial o fotocopia debidamente compulsada.

Los tribunales, que sólo podrán valorar la documentación debidamente acreditada y aportada en tiempo y forma, podrán requerir cualquier aclaración sobre la misma. Cuando el requerimiento no sea atendido no será valorado el mérito correspondiente. Los tribunales podrán asimismo solicitar a los aspirantes copia traducida, por traductor jurado, de los documentos alegados por los mismos cuando éstos estén redactados en idiomas distintos a los oficiales en la Comunidad Valenciana.

Una vez baremados los méritos, el tribunal hará pública en el tablón de anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad la relación de aspirantes con la puntuación obtenida en la fase de concurso, así como la de aprobados por orden de puntuación total. Los aspirantes dispondrán de un plazo de 10 días hábiles contados a partir del siguiente a la publicación anterior, al objeto de formular las reclamaciones oportunas contra los resultados de la baremación en la fase de concurso.

6.3. Publicación de resultados

Finalizado el plazo de reclamaciones indicado en el punto anterior, el tribunal dictará resolución fijando la relación de aspirantes por orden de puntuación alcanzada, que será la suma de las puntuaciones obtenidas en la fase de concurso y oposición, estableciéndose en listados separados los aprobados por turno libre, por promoción interna y por cupo de discapacitados, en su caso. Los empates en la puntuación total se resolverán en favor del aspirante que haya obtenido mayor puntuación en la fase de oposición, y si subsistiera el empate, éste se resolverá en favor del aspirante que hubiera obtenido mayor puntuación en el primer ejercicio. De continuar el empate, éste se resolverá mediante sorteo.

En ningún caso el tribunal podrá declarar que han superado las pruebas selectivas un número superior de aspirantes a las plazas convocadas.

La resolución del tribunal será expuesta a título informativo en el tablón de anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad, y elevada al director general para los Recursos Humanos y Económicos para su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

6.4. Se creará una bolsa de trabajo para las futuras contrataciones de plazas interinas en los centros de Salud Pública, seleccionando a los integrantes por el orden de puntuación constituido por la puntuación de los exámenes aprobados más la puntuación del baremo.

7. Presentación de documentos

7.1. En el plazo de 20 días hábiles a contar desde la publicación referida en la base anterior y ante el órgano expresado en tal base, los aspirantes deberán presentar la siguiente documentación:

- a) Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad.
- b) Fotocopia compulsada del correspondiente título, diploma o resguardo de la titulación correspondiente.
- c) Declaración de no haber sido separado mediante expediente disciplinario de las administraciones públicas o de la Seguridad Social, así como de no desarrollar actividades incompatibles.
- d) Acreditar, mediante reconocimiento médico oficial la aptitud psicofísica.
- e) Los aspirantes minusválidos deberán presentar certificación de la Conselleria de Bienestar Social u órgano competente de otras comunidades autónomas o de la administración del estado, que acredite tal condición, así como su capacidad para desempeñar las tareas que correspondan a los puestos de esta convocatoria.

7.2. A quienes, dentro del plazo fijado, y salvo casos de fuerza mayor, no presentasen la documentación, les serán anuladas todas las actuaciones, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudieran haber incurrido por falsedad en su instancia. En el supuesto de que el aspirante fuera excluido por no presentación o falsedad en la documentación, la plaza se incluirá entre las convocadas en el siguiente proceso selectivo.

Los aspirantes aprobados que tuvieran la condición de personal fijo de las administraciones públicas o de los servicios de salud

exempts d'acreditar les condicions i requisits ja justificats per obtenir el seu anterior nomenament, i hauran de presentar una certificació de l'organisme de què depenguen que acredite la seua condició i altres circumstàncies que consten en el seu expedient personal.

8. Coneixement del valencià

8.1. L'acreditació dels coneixements de valencià per part de les persones que hagen superat les proves selectives podrà fer-se mitjançant la presentació d'un dels documents següents:

a) Títol de batxillerat o equivalent cursat a la Comunitat Autònoma Valenciana, amb superació de les assignatures de valencià.

b) Títol de l'Escola Oficial d'Idiomes corresponent al tercer curs de coneixements de valencià.

c) Certificat del nivell mitjà de la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià.

8.2. Les persones que no puguin acreditar aquests coneixements quedaran compromeses a fer-ho en el termini de dos anys, o a la realització dels cursos que amb aquesta finalitat organitze l'administració autonòmica.

8.3. Els aspirants podran utilitzar, en el desenvolupament de les proves selectives, tant si són escrites com si són orals, qualsevol de les dues llengües oficials de la Comunitat Valenciana.

9. Publicitat

Llevat dels casos en què expressament es determine el contrari, les publicacions de les actuacions relatives a la convocatòria es faran en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat, i els terminis comptaran a partir de la data de la diligència d'exposició. No obstant això, i només amb la finalitat d'informar els concursants, s'enviaran còpies d'aquestes publicacions a les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat a Alacant, Castelló i València i a la Gerència d'Àrea d'Alcoi. El tribunal podrà determinar la conveniència d'utilitzar altres mitjans per a informació.

10. Adjudicació de les places

En acabar les proves i avaluacions, el tribunal elevarà la llista de les persones aprovades al director general per als Recursos Humans i Econòmics perquè la faça publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, establint en llistes separades les persones aprovades pel torn lliure, el de promoció interna i per la quota de minusvàlids, si n'hi ha. Els aspirants seleccionats pel sistema de promoció interna tindran preferència per a l'elecció de plaça sobre els procedents del sistema general d'accés lliure.

A fi d'obtenir la destinació en una plaça i el nomenament corresponent com a funcionaris de carrera, el personal inclòs en les llistes esmentades en el paràgraf anterior haurà de fer l'opció a totes les places per ordre de preferència entre les vacants que hagen quedat lliures i les resultes que es produïsquen després de la celebració del concurs general de trasllats i de l'adjudicació de places al personal fix, que es farà simultàniament.

11. Recursos

La present convocatòria, les seues bases i tots els actes administratius que siguen dictats en la seua execució pel director general per als Recursos Humans i Econòmics podran ser impugnats per les persones interessades mitjançant la interposició del recurs contenciós administratiu davant la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, en el termini de dos mesos comptadors des de la publicació de l'acte recorregut, segons que disposen els articles 109 i 110 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999, i també els articles 14.2 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, Reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa. Potestativament també podran interposar el recurs de reposició, en el termini d'un mes, davant el direc-

estarán exentos de acreditar las condiciones y requisitos ya justificados para obtener su anterior nombramiento, debiendo presentar certificación del organismo del que dependan, acreditando su condición y demás circunstancias que consten en su expediente personal.

8. Conocimiento de valenciano

8.1. La acreditación de los conocimientos de valenciano por las y los aspirantes que hayan superado las pruebas selectivas podrá realizarse mediante la presentación de uno de los siguientes documentos:

a) Título de bachillerato o equivalente cursado en la Comunidad Autónoma Valenciana, con superación de las asignaturas de valenciano.

b) Título de la Escuela Oficial de Idiomas correspondiente al tercer curso de conocimientos de valenciano.

c) Certificado de nivel medio de la Junta Calificadora de Conocimientos de Valenciano.

8.2. Quienes no puedan acreditar dichos conocimientos quedarán comprometidos a hacerlo en el plazo de dos años, o a la realización de los cursos que a este fin organice la administración autonómica.

8.3. Los aspirantes podrán utilizar, en el desarrollo de las pruebas selectivas, sean estas escritas u orales, cualquiera de las dos lenguas oficiales en la Comunidad Valenciana.

9. Publicidad

Salvo en los casos que expresamente se determine lo contrario, las publicaciones de las diferentes actuaciones relativas a la convocatoria se realizarán en el tablón de anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad, contando los correspondientes plazos a partir de la fecha de la diligencia de exposición en el citado tablón de anuncios del acto en cuestión. No obstante, y a los exclusivos efectos de información a los concursantes, se remitirán copias de tales publicaciones a las direcciones territoriales de la Conselleria de Sanidad en Alicante, Castellón y Valencia y en la Gerencia de Alcoy. El tribunal podrá determinar la conveniencia de utilizar otros medios a los exclusivos efectos de información.

10. Adjudicación de plaza

Finalizadas las pruebas y evaluaciones, el tribunal elevará la relación de aprobados al director general para los Recursos Humanos y Económicos para su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, estableciéndose en listados separados los aprobados por turno libre, por promoción interna y por cupo de discapacitados, en su caso. Los aspirantes seleccionados por el sistema de promoción interna tendrán preferencia para la elección de plaza sobre los procedentes del sistema general de acceso libre.

Con el fin de obtener el destino en una plaza y el nombramiento correspondiente como funcionario de carrera, el personal incluido en las relaciones referidas en el párrafo anterior deberá realizar su opción a todas las plazas por orden de preferencia entre las vacantes que hayan quedado libres y las resultas que se produzcan tras la celebración del concurso general de traslados y adjudicación de plazas al personal fijo, que se realizará de forma simultánea.

11. Recursos

La presente convocatoria, sus bases y cuantos actos administrativos sean dictados en su ejecución por el director general para los Recursos Humanos y Económicos podrán ser impugnados por los interesados mediante la interposición del recurso contencioso administrativo ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana, en el plazo de dos meses, contados a partir de la publicación del acto recurrido, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 109 y 110 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999, así como en los artículos 14.2 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, Reguladora de la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, y potestativamente podrán interponer el recurso de reposición, en el plazo

tor general per als Recursos Humans i Econòmics, segons els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, abans esmentada, modificada per la Llei 4/1999.

Contra les resolucions i els actes de tràmit dictats pel tribunal que ha de jutjar el concurs oposició podrà interposar-se recurs d'alçada en el termini d'un mes (articles 107 i 114 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999).

Tot això sense perjudici que ho puga utilitzar qualsevol altre recurs que per al seu dret estime convenient.

València, 11 de maig de 2000.- El director general per als Recursos Humans i Econòmics: Alejandro Bañares Vázquez.

ANNEX I

1. La Constitució Espanyola. Estructura i continguts. Principis d'organització administrativa.
2. La Unió Europea. Estructura i funcionament.
3. La Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.
4. Bases constitucionals de l'estat de les autonomies. L'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana.
5. Les institucions de la Generalitat Valenciana. La Llei de Govern Valencià i les Corts Valencianes. L'Administració local.
6. La Llei de la Funció Pública Valenciana.
7. L'Organització Mundial de la Salut. Estructura i funcions. Salut per a tots en el segle XXI. Aspectes sanitaris dels organismes internacionals: la Unió Europea, les direccions generals.
8. Competències del Ministeri de Sanitat i Consum. Sanitat Exterior. Consell Interterritorial. Organismes.
9. Llei General de Sanitat.
10. La Conselleria de Sanitat. Organització i funcions.
11. La Salut Pública a la Comunitat Valenciana. Estructura i funcions.
12. Vigilància epidemiològica a l'estat i a la Comunitat Valenciana.
13. Ordenació sanitària de la Comunitat Valenciana. Mapa sanitari.
14. La Llei de Prevenció de Riscos Laborals.
15. Conceptes de salut i malaltia. Determinants de la salut.
16. Salut pública. Desenvolupament històric. Components de la salut pública. Demografia sanitària.
17. Estadística sanitària bàsica: estadística descriptiva i analítica.
18. Epidemiologia. Tipus d'estudis epidemiològics.
19. Sistemes d'informació sanitària. Indicadors de salut.
20. Informàtica. Conceptes bàsics. Informàtica sanitària.
21. Planificació sanitària. Etapes. Diagnòstic de salut de la comunitat. Determinació de necessitats i prioritats. Pla de Salut.
22. Avaluació sanitària. Mètodes d'avaluació en els programes de salut. Economia de la salut.
23. Promoció de la salut i educació per a la salut. Mètodes. Disseny de programes.
24. Risc ambiental. Concepte i vigilància.
25. Desinfecció, desinsectació i desratització. Control de plagues.
26. Risc laboral. Concepte i vigilància. Riscos laborals dels treballadors de Salut Pública.
27. Zoonosi. Situació a la Comunitat Valenciana.
28. Laboratoris de Salut Pública. Residus sanitaris. Llei de Gestió de Residus Sanitaris.
29. Risc alimentari. Toxiinfeccions alimentàries.
30. La qualitat. Normes. Manual de qualitat. Manual de procediments.

de un mes, ante el director general para los Recursos Humanos y Económicos, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la referida Ley 30/1992, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Contra las resoluciones y los actos de trámite dictados por el tribunal que ha de juzgar el concurso oposición, podrá interponerse recurso de alzada en el plazo de un mes (artículos 107 y 114 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999).

Todo ello sin perjuicio de que se utilice cualquier otro recurso que para su derecho estime conveniente.

Valencia, 11 de mayo de 2000.- El director general para los Recursos Humanos y Económicos: Alejandro Bañares Vázquez.

ANEXO I

1. La Constitución Española. Estructura y contenidos. Principios de organización administrativa.
2. La Unión Europea. Estructura y funcionamiento.
3. Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.
4. Bases constitucionales del estado de las autonomías. El Estatuto de Autonomía de la Comunidad Valenciana.
5. Las instituciones de la Generalitat Valenciana. La Ley de Gobierno Valenciano y las Cortes Valencianas. La Administración Local.
6. Ley de la Función Pública Valenciana.
7. La Organización Mundial de la Salud. Estructura y funciones. Salud para todos en el siglo XXI. Aspectos sanitarios de los organismos internacionales: la Unión Europea, las direcciones generales.
8. Competencias del Ministerio de Sanidad y Consumo. Sanidad Exterior. Consejo Interterritorial. Organismos.
9. Ley General de Sanidad.
10. La Conselleria de Sanidad. Organización y funciones.
11. La Salud Pública en la Comunidad Valenciana. Estructura y funciones.
12. Vigilancia epidemiológica en el estado y en la Comunidad Valenciana.
13. Ordenación sanitaria de la Comunidad Valenciana. Mapa sanitario.
14. La Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
15. Conceptos de salud y enfermedad. Determinantes de la salud.
16. Salud pública. Desarrollo histórico. Componentes de la salud pública. Demografía sanitaria.
17. Estadística sanitaria básica: estadística descriptiva y analítica.
18. Epidemiología. Tipos de estudios epidemiológicos.
19. Sistemas de información sanitaria. Indicadores de salud.
20. Informática. Conceptos básicos. Informática sanitaria.
21. Planificación sanitaria. Etapas. Diagnóstico de salud de la comunidad. Determinación de necesidades y prioridades. Plan de Salud.
22. Evaluación sanitaria. Métodos de evaluación en los programas de salud. Economía de la salud.
23. Promoción de la salud y educación para la salud. Métodos. Diseño de programas.
24. Riesgo ambiental. Concepto y vigilancia.
25. Desinfección, desinsectación y desratización. Control de plagas.
26. Riesgo laboral. Concepto y vigilancia. Riesgos laborales de los trabajadores de Salud Pública.
27. Zoonosis. Situación en la Comunidad Valenciana.
28. Laboratorios de Salud Pública. Residuos sanitarios. Ley de Gestión de Residuos Sanitarios.
29. Riesgo alimentario. Toxiinfecciones alimentarias.
30. La calidad. Normas. Manual de calidad. Manual de procedimientos.

ANNEX II

Tema 1. Sistema d'informació de vigilància alimentària. Indicadors.

Tema 2. Contaminació i alteració dels aliments. Principis generals i mètodes de conservació dels aliments.

Tema 3. Control sanitari dels processos de producció i comercialització dels aliments. Anàlisi de perills i punts de control crític.

Tema 4. Control oficial dels productes alimentaris. Controls documentals, analítics i higienicosanitaris.

Tema 5. Formalització de l'activitat inspectora. Infraccions i sancions en matèria sanitària. Legislació.

Tema 6. La Veterinària en Salut Pública. Estructura i funcions a la Comunitat Valenciana.

Tema 7. Educació sanitària en els programes d'higiene alimentària. Control de manipuladors d'aliments. Disposicions legals.

Tema 8. Legislació alimentària. Disposicions comunitàries.

Tema 9. Emmagatzematge frigorífic i no frigorífic d'aliments. Control sanitari. Legislació.

Tema 10. Transport dels aliments a temperatura regulada. Control sanitari. Legislació.

Tema 11. La carn com a agent transmissor de malalties. Control sanitari dels processos de producció i comercialització.

Tema 12. Control i inspecció dels animals destinats a consum humà. Reconeixement i dictamen. Inspecció ante-mortem i post-mortem. Sacrificis d'urgència.

Tema 13. Escorxadors i establiments de carns fresques. Tipus. Control sanitari. Legislació.

Tema 14. Escorxadors i establiments de carns fresques d'aviaram. Escorxadors i establiments de carn de conill domèstic. Control sanitari. Legislació.

Tema 15. Decomissos i subproductes d'escorxadors i establiments carnis. Sistemes d'aprofitament. Mètodes de destrucció. Greixos comestibles. Disposicions legals.

Tema 16. Productes carnis i preparats de carn. Alteracions i control sanitari. Riscos per a la salut. Conserves càrnies.

Tema 17. Indústries càrnies. Classificació. Vigilància i control sanitari. Legislació.

Tema 18. Carns de toreig. Carns de caça. Control sanitari. Legislació.

Tema 19. Peix fresc. Alteracions. Risc sanitari. Llotges i mercats centrals. Vigilància i control sanitari.

Tema 20. Productes de la pesca i de l'aqüicultura. Conserves de la pesca. Alteracions. Risc sanitari. Vigilància i control sanitari. Legislació.

Tema 21. Mol·luscos i crustacis. Alteracions. Risc sanitari. Vigilància i control sanitari. Legislació.

Tema 22. Llet. Alteracions. Risc sanitari. Vigilància i control sanitari. Legislació.

Tema 23. Productes lactis. Alteracions. Risc sanitari. Vigilància i control sanitari. Legislació.

Tema 24. Gelats. Vigilància i control sanitari de l'elaboració, transport i venda. Possibles riscos per a la salut. Legislació.

Tema 25. Orxata. Vigilància i control sanitari de l'elaboració, transport i venda. Possibles riscos per a la salut. Legislació.

Tema 26. Ous i ovoproducció. Alteracions. Risc sanitari. Vigilància i control sanitari. Legislació.

Tema 27. Fruïtes, verdures i hortalisses. Alteracions. Risc sanitari. Vigilància i control sanitari. Legislació. Fongs i bolets. Classificació. Risc sanitari. Vigilància i control sanitari.

Tema 28. Mel. Alteracions i control sanitari. Legislació.

Tema 29. Additius. Classificació i identificació. Principis generals per al seu ús. Criteris d'avaluació de la innocuïtat d'additius alimentaris. Legislació.

Tema 30. Restauració col·lectiva. Riscos sanitaris. Vigilància i control de menjadors col·lectius i d'indústries dedicades a la preparació i distribució de menjars. Legislació.

Tema 31. Comerç minorista d'alimentació. Venda d'aliments fora d'un establiment comercial permanent. Vigilància i control sanitari. Activitats molestes, nocives, insalubres i perilloses.

ANEXO II

Tema 1. Sistema de información de vigilancia alimentaria. Indicadores.

Tema 2. Contaminación y alteración de los alimentos. Principios generales y métodos de conservación de los alimentos.

Tema 3. Control sanitario de los procesos de producción y comercialización de los alimentos. Análisis de peligros y puntos de control crítico.

Tema 4. Control oficial de los productos alimenticios. Controles documentales, analíticos e higiénico-sanitarios.

Tema 5. Formalización de la actividad inspectora. Infracciones y sanciones en materia sanitaria. Legislación.

Tema 6. La Veterinaria en Salud Pública. Estructura y funciones en la Comunidad Valenciana.

Tema 7. Educación sanitaria en los programas de higiene alimentaria. Control de manipuladores de alimentos. Disposiciones legales.

Tema 8. Legislación alimentaria. Disposiciones comunitarias.

Tema 9. Almacenamiento frigorífico y no frigorífico de alimentos. Control sanitario. Legislación.

Tema 10. Transporte de los alimentos a temperatura regulada. Control sanitario. Legislación.

Tema 11. La carne como agente transmisor de enfermedades. Control sanitario de los procesos de producción y comercialización.

Tema 12. Control e inspección de los animales destinados a consumo humano. Reconocimiento y dictamen. Inspección ante-mortem y post-mortem. Sacrificios de urgencia.

Tema 13. Mataderos y establecimientos de carnes frescas. Tipos. Control sanitario. Legislación.

Tema 14. Mataderos y establecimientos de carnes frescas de aves de corral. Mataderos y establecimientos de carne de conejo doméstico. Control sanitario. Legislación.

Tema 15. Decomisos y subproductos de mataderos y establecimientos cárnicos. Sistemas de aprovechamiento. Métodos de destrucción. Grasas comestibles. Disposiciones legales.

Tema 16. Productos cárnicos y preparados de carne. Alteraciones y control sanitario. Riesgos para la salud. Conservas cárnicas.

Tema 17. Industrias cárnicas. Clasificación. Vigilancia y control sanitario. Legislación.

Tema 18. Carnes de lidia. Carnes de caza. Control sanitario. Legislación.

Tema 19. Pescado fresco. Alteraciones. Riesgo sanitario. Lonjas y mercados centrales. Vigilancia y control sanitario.

Tema 20. Productos de la pesca y de la acuicultura. Conservas de la pesca. Alteraciones. Riesgo sanitario. Vigilancia y control sanitario. Legislación.

Tema 21. Moluscos y crustáceos. Alteraciones. Riesgo sanitario. Vigilancia y control sanitario. Legislación.

Tema 22. Leche. Alteraciones. Riesgo sanitario. Vigilancia y control sanitario. Legislación.

Tema 23. Productos lácteos. Alteraciones. Riesgo sanitario. Vigilancia y control sanitario. Legislación.

Tema 24. Helados. Vigilancia y control sanitario de la elaboración, transporte y venta. Posibles riesgos para la salud. Legislación.

Tema 25. Horchata. Vigilancia y control sanitario de la elaboración, transporte y venta. Posibles riesgos para la salud. Legislación.

Tema 26. Huevos y ovoproducció. Alteraciones. Riesgo sanitario. Vigilancia y control sanitario. Legislación.

Tema 27. Frutas, verduras y hortalizas. Alteraciones. Riesgo sanitario. Vigilancia y control sanitario. Legislación. Hongos y setas. Clasificación. Riesgo sanitario. Vigilancia y control sanitario.

Tema 28. Miel. Alteraciones y control sanitario. Legislación.

Tema 29. Aditivos. Clasificación e identificación. Principios generales para su empleo. Criterios de evaluación de la inocuidad de aditivos alimentarios. Legislación.

Tema 30. Restauración colectiva. Riesgos sanitarios. Vigilancia y control de comedores colectivos y de industrias dedicadas a la preparación y distribución de comidas. Legislación.

Tema 31. Comercio minorista de alimentación. Venta de alimentos fuera de un establecimiento comercial permanente. Vigilancia y control sanitario. Actividades molestas, nocivas, insalubres y peligrosas.

Tema 32. Residus de contaminants específics en aliments. Control de residus en animals vius i els seus productes. Legislació.

Tema 33. Plaguicides. Possibles riscos per a la salut. Límits màxims i termes de seguretat. Control sanitari. Legislació.

Tema 34. Etiquetatge i presentació dels productes alimentaris. Envasos i materials d'ús alimentari. Control sanitari. Legislació.

Tema 35. El laboratori de salut pública en la inspecció sanitària dels aliments. Microbiologia alimentària. Toxiinfeccions alimentàries. Classificació, epidemiologia i mètodes de control.

Tema 36. Neteja i higiene en la indústria alimentària. Desinfecció, desinsectació i desratització. Control sanitari.

Tema 37. Ordenació d'indústries i establiments alimentaris. El registre general sanitari d'aliments. Autoritzacions sanitàries.

Tema 38. Zoonosi. Situació epidemiològica a la Comunitat Valenciana. Els problemes sanitaris de les malalties emergents i reemergents. L'encefalopatia espongiforme bovina. El ressorgiment de la tuberculosi. Les toxines de l'E. coli.

Tema 39. Zoonosi. Ràbia, brucel·losi, salmonel·losi, anisakiasis, hidatidiosi i triquinelosi.

Tema 40. La qualitat i el control de l'aigua d'ús en indústries alimentàries. Abocaments i residus sanitaris de les indústries alimentàries.

ANNEX III

Veterinaris d'àrea

Barem general

Com a normes generals per a l'aplicació d'aquest barem s'ha de tenir en compte:

- Només es valoraran els mèrits una vegada.
- Quan un mèrit siga necessari per aconseguir-ne un de superior, només es valorarà el superior.
- Només es puntuaran els mèrits de salut pública relacionats directament amb les funcions de la plaça objecte de la convocatòria. Excepcionalment, d'acord amb els punts 3 i 4 d'aquest annex, es valoraran altres mèrits relacionats amb la salut pública.
- Tots els documents aportats per tal que siguen valorats d'acord amb aquest annex i els següents hauran d'estar ben acreditats pels organismes competents.
- La puntuació màxima en la fase de concurs serà de 40 punts, distribuïts com s'explica a continuació.

1. Formació acadèmica (es valorarà amb un màxim del 10%: 4 punts).

A) Estudis de llicenciatura en Veterinària (fins a un màxim de 2 punts):

- Per cada matrícula d'honor: 2 punts.
- Per cada excel·lent: 1,5 punts.
- Per cada notable: 1 punt.
- Per cada aprovat: 0,5 punts.

La suma de les puntuacions obtingudes es dividirà pel nombre d'assignatures avaluades, expressant el quocient amb dues dècimes, i menyspreant-ne la resta. No es puntuaran les assignatures de religió, formació política i educació física.

B) Estudis de doctorat (fins a un màxim de 2 punts). Els apartats 1 i 2 són mútuament exclouents:

- Anterior al Reial Decret 185/1985:
 - Grau de llicenciatura: 1 punt.
 - Premi extraordinari: 1,5 punts.
 - Curs monogràfic de doctorat: 0,25 punts cada un.
- Posterior al Reial Decret 185/1985:
 - Suficiència investigadora: 1 punt.
- Doctorat:
 - Grau de doctor: 1,5 punts.
 - Excel·lent o cum laude: 2 punts.

2. Formació especialitzada (es valorarà amb un màxim del 30%: 12 punts)

Tema 32. Residuos de contaminantes específicos en alimentos. Control de residuos en animales vivos y sus productos. Legislación.

Tema 33. Plaguicidas. Posibles riesgos para la salud. Límites máximos y términos de seguridad. Control sanitario. Legislación.

Tema 34. Etiquetado y presentación de los productos alimenticios. Envases y materiales de uso alimentario. Control sanitario. Legislación.

Tema 35. El laboratorio de salud pública en la inspección sanitaria de los alimentos. Microbiología alimentaria. Toxiinfecciones alimentarias. Clasificación, epidemiología y métodos de control.

Tema 36. Limpieza e higiene en la industria alimentaria. Desinfección, desinsectación y desratización. Control sanitario.

Tema 37. Ordenación de industrias y establecimientos alimentarios. El registro general sanitario de alimentos. Autorizaciones sanitarias.

Tema 38. Zoonosis. Situación epidemiológica en la Comunidad Valenciana. Los problemas sanitarios de las enfermedades emergentes y reemergentes. La encefalopatía espongiforme bovina. El resurgir de la tuberculosis. Las toxinas del E. Coli.

Tema 39. Zoonosis. Rabia, brucelosis, salmonelosis, anisakiasis, hidatidosis y triquinelosis.

Tema 40. La calidad y el control del agua de uso en industrias alimenticias. Vertidos y residuos sanitarios de las industrias alimenticias.

ANEXO III

Veterinarios de área

Barem general

Como normas generales para la aplicación del presente baremo deberán tenerse en cuenta:

- Sólo se valorarán los méritos una vez.
- Cuando un mérito sea necesario para conseguir un mérito superior sólo se valorará este último.
- Únicamente se puntuará los méritos de salud pública relacionados directamente con las funciones de la plaza objeto de la convocatoria. Excepcionalmente, de acuerdo con el punto 3 y 4 de este anexo, se valorarán otros méritos relacionados con la salud pública.
- Todos los documentos aportados para ser valorados de conformidad con este anexo y los siguientes deberán estar debidamente acreditados por los organismos competentes.
- La puntuación máxima en fase de concurso será de 40 puntos, que se distribuirán en:

1. Formación académica (se valorará con un máximo del 10%: 4 puntos).

A) Estudios de la licenciatura en Veterinaria (hasta un máximo de 2 puntos):

- Por cada matrícula de honor: 2 puntos.
- Por cada sobresaliente: 1,5 puntos.
- Por cada notable: 1 punto.
- Por cada aprobado: 0,5 puntos.

La suma de las puntuaciones obtenidas se dividirá por el número de asignaturas evaluadas, expresando el cociente con dos dècimas, despreciándose el resto. No se puntuarán las asignaturas de religión, formación política y educación física.

B) Estudios de doctorado (hasta un máximo de 2 puntos). El apartado 1 y 2 son excluyentes:

- Anterior al Real Decreto 185/1985:
 - Grado de Licenciatura: 1 punto.
 - Premio extraordinario: 1,5 puntos.
 - Curso monográfico de doctorado: 0,25 puntos cada uno.
- Posterior al Real Decreto 185/1985:
 - Suficiencia investigadora: 1 punto.
- Doctorado:
 - Grado de doctor: 1,5 puntos.
 - Sobresaliente o cum laude: 2 puntos.

2. Formación especializada (se valorará con un máximo del 30%: 12 puntos).

- Oficial sanitari: 3 punts.
- Màster en salut pública: 3 punts.
- Diplomats en sanitat: 2 punts.
- Altres màsters impartits per escoles o universitats oficials o homologats per aquestes, relacionats directament amb la plaça: 3 punts.
- Altres títols, diplomes, cursos, etc., relacionats directament amb la plaça: fins a un màxim de 7 punts, amb la proporció de 0,2 punts cada 20 hores.

3. Altres cursos (es valoraran amb un màxim del 5%: 2 punts).
 Es valoraran els cursos, màsters, etc. relacionats en general amb la salut pública, però no directament amb les funcions de la plaça objecte de la convocatòria.

- Per cada màster: 1,5 punts.
- Cursos, etc., per cada 20 hores: 0,1 punts.

4. Experiència professional (es valorarà amb un màxim del 35%: 14 punts)

4.1. Per serveis prestats com a tècnic en places de salut pública dependents de qualsevol administració pública del mateix contingut funcional que la plaça que és objecte de la convocatòria: 0,2 punts per mes complet.

4.2. Per serveis prestats com a tècnic en places de salut pública dependents de qualsevol administració pública de diferent contingut funcional que la plaça que és objecte de la convocatòria: 0,10 punts per mes complet.

4.3. Per serveis prestats com a tècnic de salut pública en centres privats concertats: 0,05 punts per mes complet.

5. Publicacions (es valoraran amb un màxim del 5%: 2 punts)

Es puntuarà segons el quadre següent:

		Regional	Nacional	Internacional
Publicacions	original	0,4	0,6	0,8
	revisió	0,2	0,4	0,6
	cas	0,1	0,2	0,4
	carta	0,05	0,1	0,2
Comunicacions		0,05	0,1	0,2
Ponències o conferències (en congressos)		0,1	0,2	0,4
Llibres o capítols de llibres		0,2	0,4	0,8

6. Docència (es valorarà amb un màxim del 2,5%: 1 punt)
- Professor titular: 1 punt.
 - Professor associat: 0,2 punts per any.
 - Professor col·laborador, tutor de pràctiques, etc.: 0,05 punts per any.
 - Docència en cursos de matèries relacionades amb la salut pública organitzats per organismes i institucions oficials que estiguen ben acreditats, per cada 10 hores: 0,1 punts.

7. Premis excepcionals, beques, etc.
 Es podran puntuar fins a un màxim del 2,5%: 1 punt.

8. Coneixements de valencià
 Els coneixements de valencià es valoraran segons els certificats expedits o homologats per la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

1. Certificat de coneixements orals: 0,5 punts.
2. certificat de grau elemental: 1 punt.
3. certificat de grau mitjà: 1,5 punts.
4. certificat de grau superior: 2 punts.

Només es valorarà el certificat de major grau de coneixement.

9. Altres idiomes
 Per coneixement d'altres idiomes comunitaris, ben acreditats per un certificat de l'escola oficial d'idiomes corresponent, es valorarà 0,4 punts per curs, fins a un màxim de 2 punts.

- Oficial sanitario: 3 puntos.
- Máster en salud pública: 3 puntos.
- Diplomado en sanidad: 2 puntos.
- Otros máster impartidos por escuelas o universidades oficiales u homologados por ellas, relacionados directamente con la plaza: 3 puntos.
- Otros títulos, diplomas, cursos, etc. relacionados directamente con la plaza: hasta un máximo de 7 puntos, en la proporción de 0,2 puntos cada 20 horas.

3. Otros cursos (se valorarán con un máximo del 5%: 2 puntos).
 Se valorarán los cursos, máster, etc. relacionados en general con la salud pública, pero no directamente con las funciones de la plaza objeto de la convocatoria.

- Por cada máster: 1,5 puntos.
- Cursos, etc., por cada 20 horas: 0,1 puntos.

4. Experiencia profesional (se valorará con un máximo del 35%: 14 puntos).

4.1. Por servicios prestados como técnico en plazas de salud pública dependientes de cualquier administración pública del mismo contenido funcional de la plaza que es objeto de convocatoria: 0,2 puntos por mes completo.

4.2. Por servicios prestados como técnico en plazas de salud pública dependientes de cualquier administración pública de distinto contenido funcional de la plaza que es objeto de convocatoria: 0,10 puntos por mes completo.

4.3. Por servicios prestados como Técnico de Salud Pública en centros privados concertados: 0,05 puntos por mes completo.

5. Publicaciones (se valorarán con un máximo del 5%: 2 puntos)

Se puntuará de acuerdo con el siguiente cuadro:

		Regional	Nacional	Internacional
Publicaciones	Original	0,4	0,6	0,8
	Revisión	0,2	0,4	0,6
	Caso	0,1	0,2	0,4
	Carta	0,05	0,1	0,2
Comunicaciones		0,05	0,1	0,2
Ponencia o Conferencia (Congreso)		0,1	0,2	0,4
Libros o capítulos de Libro		0,2	0,4	0,8

6. Docencia (se valorará con un máximo del 2,5%: 1 punto)
- Profesor titular: 1 punto.
 - Profesor asociado: 0,2 puntos por año.
 - Profesor colaborador, tutor de prácticas, etc.: 0,05 puntos por año.
 - Docencia en cursos de materias relacionadas con la salud pública organizados por organismos e instituciones oficiales que estén debidamente acreditados, por cada 10 horas: 0,1 puntos.

7. Premios excepcionales, becas, etc.
 Se podrán puntuar hasta un máximo del 2,5%: 1 punto.

8. Conocimiento del Valenciano.
 El conocimiento del valenciano se valorará de acuerdo con la posesión del correspondiente certificado expedido u homologado por la Junta Calificadora de Conocimientos de Valenciano:

1. Certificado de conocimientos orales: 0,5 puntos.
2. Certificado de grado elemental: 1 punto.
3. Certificado de grado medio: 1,5 puntos.
4. Certificado de grado superior: 2 puntos.

Únicamente se valorará el certificado de mayor grado de conocimiento.

9. Otros idiomas
 Por conocimiento de otros idiomas comunitarios, debidamente acreditados por certificado de la escuela oficial de idiomas correspondiente, se valorará con 0,4 puntos por curso, hasta un máximo de 2 puntos.

ANNEX IV

Barem de promoció interna

1. Contingut funcional (màxim 6 punts)

– Per plaça en propietat com a funcionari del grup B de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Salut Pública: 6 punts.

– Per plaça en propietat com a funcionari del grup B de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Sanitat, llevat de Salut Pública: 4 punts.

– Per plaça en propietat com a funcionari del grup B de la Generalitat Valenciana, en altres àmbits funcionals: 2 punts.

2. Serveis prestats (màxim 6 punts)

– Per cada mes de serveis prestats en una plaça del grup B, funcionari de la Generalitat Valenciana: 0,1 punts.

3. Exercici de places

– Per l'exercici de places durant un temps no inferior a dos anys de la plaça de coordinador o director de centre de Salut Pública: 3 punts.

RESOLUCIÓ d'11 de maig de 2000, del director general per als Recursos Humans i Econòmics, per la qual convoca un concurs oposició per a la provisió de places vacants dels centres de Salut Pública, del grup A, tècnics de salut pública (licenciats en medicina i cirurgia): epidemiologia, promoció de la salut i salut laboral, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat. [2000/X4028]

Segons que estableixen el Decret 252/1994, de 7 de desembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual aprova l'Oferta d'Ocupació de Personal adscrit a les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat, i el Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, que aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana, que en l'article 16.3 considera llocs d'Administració Especial els que, encara que exerceixen funcions que tendeixen a la producció de textos administratius, tenen un caràcter tècnic per raó de l'exercici d'una professió determinada o de professions específiques, i el Decret 71/1989, de 15 de maig, del Consell de la Generalitat Valenciana, i a fi d'atendre les necessitats d'ocupació existents en les institucions sanitàries.

Fent ús de les competències delegades per l'Ordre de 18 de febrer de 2000, de la Conselleria de Sanitat, per la qual es deleguen atribucions en matèria de contractació administrativa, gestió econòmica i gestió de personal, en diferents òrgans de la conselleria, i d'acord amb el que disposa el Decret 33/1999, de 9 de març, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana, es convoca un concurs oposició per a la provisió de vacants del grup A, tècnics de salut pública (licenciats en medicina i cirurgia): epidemiologia, promoció de la salut i salut laboral, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat, segons les bases següents:

Bases de la convocatòria

1. Normes generals

1.1. Es convoquen proves selectives per a la provisió de 33 places vacants de tècnics de salut pública (licenciats en Medicina i Cirurgia): 12 d'epidemiologia, 14 de promoció de la salut i 7 de salut laboral, del grup A, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat. No obstant això, aquesta proporció podrà ser alterada després de la resolució del concurs de trasllats previst en la base 10 de la present convocatòria.

ANEXO IV

Baremo promoción interna

1. Contenido funcional (máximo 6 puntos)

– Por plaza en propiedad como funcionario del grupo B de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Salud Pública: 6 puntos.

– Por plaza en propiedad como funcionario del grupo B de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Sanidad excepto Salud Pública: 4 puntos.

– Por plaza en propiedad como funcionario del grupo B de la Generalitat Valenciana, en otros ámbitos funcionales: 2 puntos.

2. Servicios prestados (máximo 6 puntos)

– Por cada mes completo de servicios prestados en plaza del grupo B, funcionario de la Generalitat Valenciana: 0,1 puntos.

3. Desempeño de plazas

– Por desempeño durante un tiempo no inferior a dos años de la plaza de coordinador o director de centro de Salud Pública: 3 puntos.

RESOLUCIÓN de 11 de mayo de 2000, del director general para los Recursos Humanos y Económicos, por la que se convoca concurso-oposición para la provisión de plazas vacantes de los Centros de Salud Pública, del grupo A, técnico de Salud Pública (licenciados en Medicina y Cirugía): Epidemiología, Promoción de la Salud y Salud Laboral, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2000/X4028]

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 252/1994, de 7 de diciembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se aprueba la Oferta de Empleo de Personal adscrito a las Instituciones Sanitarias de la Conselleria de Sanidad, el Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Función Pública Valenciana, y que en su artículo 16.3 considera puestos de Administración Especial aquellos que, aun ejerciendo funciones tendentes a la producción de actos administrativos, éstas tengan un carácter técnico en razón del ejercicio de una determinada profesión o profesiones específicas, y el Decreto 71/1989, de 15 de mayo, del Consell de la Generalitat Valenciana, y al objeto de atender las necesidades de empleo existentes en las diversas instituciones sanitarias.

En ejercicio de las competencias delegadas por la Orden de 18 de febrero de 2000, de la Conselleria de Sanidad, por la que se delegan atribuciones en materia de contratación administrativa, gestión económica y gestión de personal, en diversos órganos de la conselleria, y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 33/1999, de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Selección, Provisión de Puestos de Trabajo y Carrera Administrativa del Personal comprendido en el Ámbito de Aplicación de la Ley de Función Pública Valenciana, se convoca concurso-oposición para la provisión de vacantes del grupo A, técnico de Salud Pública (Licenciados en Medicina y Cirugía): Epidemiología, Promoción de la Salud y Salud Laboral, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad con arreglo a las siguientes:

Bases de la convocatoria

1. Normas generales

1.1. Se convocan pruebas selectivas para la provisión de 33 plazas vacantes de técnico de Salud Pública (licenciados en Medicina y Cirugía): 12 de epidemiología, 14 de promoción de la salud y 7 de salud laboral, grupo A, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad. No obstante, esta proporción podrá verse alterada tras la resolución del concurso de traslados previsto en la base 10 de la presente convocatoria.

RESOLUCIÓ d'11 de maig del 2000, del director general per als Recursos Humans i Econòmics, per la qual convoca un concurs oposició per a la provisió de places vacants dels centres de Salut Pública, del grup C, de tècnic especialista de laboratori de Salut Pública, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat. [2000/4034]

Segons que estableixen el Decret 252/1994, de 7 de desembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual aprova l'Oferta d'Ocupació de Personal adscrit a les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat, i el Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, que aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana, que en l'article 16.3 considera llocs d'Administració Especial els que, encara que exerceixen funcions que tendeixen a la producció de textos administratius, tenen un caràcter tècnic per raó de l'exercici d'una professió determinada o de professions específiques, i el Decret 71/1989, de 15 de maig, del Consell de la Generalitat Valenciana, i a fi d'atendre les necessitats d'ocupació existents en les institucions sanitàries.

Fent ús de les competències delegades per l'Ordre de 18 de febrer del 2000 de la Conselleria de Sanitat, per la qual es deleguen atribucions en matèria de contractació administrativa, gestió econòmica i gestió de personal, en diferents òrgans de la conselleria, i d'acord amb el que disposa el Decret 33/1999, de 9 de març, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana, es convoca un concurs oposició per a la provisió de places vacants dels centres de Salut Pública, del grup C, tècnic especialista de laboratori de Salut Pública, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat, segons les bases següents.

Bases de la convocatòria

1. Normes generals

1.1 Es convoquen proves selectives per a la provisió d'11 places vacants dels centres de Salut Pública, del grup C, tècnic especialista de laboratori de salut pública, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat.

1.2 El procés selectiu es durà a terme mitjançant el sistema de concurs oposició, que es regirà per les presents bases, pel que estableix el Decret 33/1999, de 9 de març, pel qual s'aprova el Reglament de selecció, provisió de llocs de treball i carrera administrativa del personal comprés en l'àmbit d'aplicació de la Llei de la Funció Pública Valenciana, i pel Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, que aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana.

1.3 D'acord amb l'article 53.1 del Decret Legislatiu de 24 d'octubre de 1995, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei de la Funció Pública Valenciana, s'estableix una reserva del 40% (4 places) per ser cobertes pel torn de promoció interna. Les places que no es cobrisquen per aquest torn s'acumularan al sistema general d'accés lliure.

1.4 Vist el nombre de places convocades, no s'estableix la reserva de places per als qui tinguen la condició legal de persones amb minusvalidesa, amb grau de discapacitat igual o superior al 33%, d'acord amb l'article 7.2 del Decret 252/1994.

1.5 Les persones que obtinguen plaça en la present convocatòria no podran compatibilitzar-ne l'exercici amb un altre lloc de treball, càrrec o activitat en el sector públic, llevat dels supòsits excepcional que preveuen les disposicions vigents en matèria d'incompatibilitats.

1.6 El règim horari serà el legalment estipulat.

2. Requisits dels aspirants

a. Requisits generals per a ambdós sistemes

RESOLUCIÓN de 11 de mayo de 2000, del director general para los Recursos Humanos y Económicos por la que se convoca concurso-oposición para la provisión de plazas vacantes de los Centros de Salud Pública, del grupo C, Técnico Especialista de Laboratorio de Salud Pública, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2000/4034]

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 252/1994 de 7 de diciembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se aprueba la Oferta de Empleo de Personal adscrito a las Instituciones Sanitarias de la Conselleria de Sanidad, el Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Función Pública Valenciana, y que en su artículo 16.3 considera puestos de Administración Especial aquellos que, aun ejerciendo funciones tendentes a la producción de actos administrativos, éstas tengan un carácter técnico en razón del ejercicio de una determinada profesión o profesiones específicas, y el Decreto 71/1989, de 15 de mayo, del Consell de la Generalitat Valenciana, y al objeto de atender las necesidades de empleo existentes en las diversas Instituciones Sanitarias.

En ejercicio de las competencias delegadas por la Orden de 18 de febrero de 2000 de la Conselleria de Sanidad, por la que se delegan atribuciones en materia de contratación administrativa, gestión económica y gestión de personal, en diversos órganos de la conselleria, y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 33/1999 de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Selección, Provisión de Puestos de Trabajo y Carrera Administrativa del Personal comprendido en el Ámbito de Aplicación de la Ley de Función Pública Valenciana, se convoca concurso-oposición para la provisión de plazas vacantes de los Centros de Salud Pública, del grupo C, Técnico Especialista de Laboratorio de Salud Pública, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad con arreglo a las siguientes:

Bases de la convocatoria

1. Normas generales

1.1 Se convocan pruebas selectivas para la provisión de 11 plazas vacantes de los Centros de Salud Pública, Técnico Especialista de Laboratorio de Salud Pública, grupo C, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad.

1.2 El proceso selectivo se llevará a cabo mediante el sistema de concurso-oposición, que se regirá por las presentes bases, por lo establecido en el Decreto 33/99 de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Selección, Provisión de Puestos de Trabajo y Carrera Administrativa del Personal comprendido en el Ámbito de Aplicación de la Ley de Función Pública Valenciana, y por el Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Función Pública Valenciana.

1.3 De conformidad con el artículo 53.1 del Decreto Legislativo de 24 de octubre de 1995, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de la Función Pública Valenciana, se establece una reserva del 40% (4 plazas) para ser cubiertas por el turno de promoción interna. Las plazas que no se cubran por este turno se acumularán al sistema general de acceso libre.

1.4 Habida cuenta del número de plazas convocadas, no se establece la reserva de plazas para quienes tengan la condición legal de personas con minusvalía, con grado de discapacidad igual o superior al 33%, de acuerdo con el artículo séptimo, punto 2 del Decreto 252/94.

1.5 El personal que obtenga plaza en la presente convocatoria no podrá compatibilizar el ejercicio de ésta con un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo los supuestos excepcionales que prevén las disposiciones vigentes en materia de incompatibilidad.

1.6 El régimen horario será el legalmente estipulado.

2. Requisitos de los aspirantes.

a) Requisitos generales para ambos sistemas.

2.1 Ser espanyol/a o nacional d'alguns dels estats membres de la UE o d'alguns dels països que hagen subscrit un tractat internacional, en els termes establits en la disposició addicional única de la Llei 17/1993, de 23 de desembre, sobre l'accés a determinats sectors de la funció pública dels nacionals dels altres estats membres de la UE.

2.2 Tenir fets els 18 anys i no haver arribat a l'edat de jubilació.

2.3 Estar en possessió del títol de formació professional de grau superior, família sanitat: tècnic superior en salut ambiental, tècnic superior en laboratori de diagnòstic clínic o títol equivalent, d'acord amb l'article 10 del Reial Decret 777/1998, de 30 d'abril (BOE del 8 de maig), expedits pel MEC o els organismes competents de les comunitats autònomes amb transferències en matèria educativa.

2.4 Aptitud psicofísica que s'acreditarà mitjançant un certificat mèdic una vegada obtinguda la plaça. La presa de possessió queda supeditada a la superació d'aquest requisit.

2.5 No estar inhabilitat per a l'exercici professional o per a l'exercici de funcions públiques, ni separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol de les administracions públiques o de la Seguretat Social.

2.6 Haver ingressat els drets d'examen segons que especifica la base 3.1 d'aquesta convocatòria.

b. Requisits específics per al torn restringit de promoció interna

A més dels requisits de l'apartat anterior, els aspirants que concórreguen per aquest sistema, consistent en l'ascens des d'un grup de titulació a l'immediat superior, hauran de ser funcionaris de carrera de la Generalitat Valenciana, tenir la titulació necessària i tenir una antiguitat de dos anys almenys en el grup de titulació inferior.

c. Moment en què s'han d'acreditar els requisits per a participar en el procés selectiu

Per ser admesos a la realització de les proves, bastarà que els aspirants manifesten i declaren en les seues instàncies que tenen tots i cada un dels requisits i les condicions exigits, referits a la data d'acabament del termini assenyalat per a la presentació de les sol·licituds.

Els requisits a què es refereixen els apartats a. i b. els acreditarà l'aspirant mitjançant la documentació original, un testimoni notarial o una fotocòpia ben compulsada, i caldrà aportar-los en els terminis establits en les bases 7.1 i 6.2, respectivament. El pagament dels drets d'examen, que serà anterior a la presentació de les sol·licituds, s'efectuarà com indica la base 3.

3. Sol·licituds

3.1 Les persones interessades a participar en el concurs oposició hauran d'emplenar una sol·licitud i un imprés de pagament de drets d'examen, que s'hauran d'adaptar necessàriament als models que els seran proporcionats a les direccions territorials i la Gerència d'Àrea d'Alcoi. Els sol·licitants hauran de llegir les instruccions que hi ha en els impresos.

Amb els dos impresos emplenats, s'haurà d'ingressar en el compte número 2077/0014/39/3101303948 de Bancaixa la quantitat de 1.956 pessetes en concepte de drets d'examen, mitjançant l'imprés de pagament.

Quan s'hauran pagat els drets d'examen, l'oficina de l'entitat financera col·laboradora on es faça l'ingrés segellarà i datarà tots els exemplars de què consta l'imprés de pagament, en conservarà l'exemplar corresponent a l'entitat financera col·laboradora i en tornarà la resta a la persona interessada.

3.2 Les sol·licituds d'admissió a les proves i la resta dels exemplars de l'imprés de pagament, segellats per l'entitat financera col·laboradora, es podran presentar en les unitats de registre de les dependències administratives següents:

- 03001 Alacant: c/ Girona, 26.
- 03801 Alcoi: av. del País Valencià, 33.
- 12001 Castelló de la Plana: c/ Hort dels Corders, 12.
- 46008 València: Gran Via de Ferran el Catòlic, 74.

2.1 Ser español o nacional de algunos de los Estados miembros de la UE o alguno de los países que hayan suscrito un tratado internacional, en los términos establecidos en la disposición adicional única de la Ley 17/1993, de 23 de diciembre, sobre el acceso a determinados sectores de la función pública de los nacionales de los demás Estados miembros de la UE.

2.2 Tener cumplidos 18 años y no haber alcanzado la edad de jubilación.

2.3 Estar en posesión del título de Formación Profesional de Grado Superior, Familia Sanidad: Técnico Superior en Salud Ambiental, Técnico Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico o Título equivalente de acuerdo con el artículo 10 del Real Decreto 777/1998, de 30 de abril (BOE del 8 de mayo), expedidos por el MEC o los organismos competentes de las comunidades autónomas, con transferencias en materia educativa.

2.4 Aptitud psicofísica que se acreditará mediante certificado médico una vez obtenida la plaza, quedando la toma de posesión supeditada a la superación de este requisito.

2.5 No encontrarse inhabilitado para el ejercicio profesional o para el desempeño de funciones públicas, ni separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de la Seguridad Social.

2.6 Haber ingresado los derechos de examen según se especifica en la base 3.1 de esta convocatoria.

b) Requisitos específicos para el turno restringido de promoción interna.

Además de reunir los requisitos del apartado anterior los aspirantes que concurren por este sistema, consistente en el ascenso desde un Grupo de titulación al inmediato superior, deberán ser funcionarios de carrera de la Generalitat Valenciana, poseer la titulación necesaria y tener una antigüedad de al menos dos años en el Grupo de Titulación inferior.

c) Momento en que se ha de acreditar el cumplimiento de los requisitos para participar en el proceso selectivo.

Para ser admitidos a la realización de las pruebas bastará con que los aspirantes manifiesten y declaren en sus instancias que reúnen todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidas, referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de solicitudes.

Los requisitos a que se refiere el apartado a) y b) se acreditarán por el aspirante mediante la documentación original, testimonio notarial o fotocopia debidamente compulsada, y deberán ser aportados en los plazos establecidos en la base 7.1. y 6.2 respectivamente. El pago de los derechos de examen, que será previo a la presentación de solicitudes, se efectuará como se indica en la base 3.

3. Solicitudes

3.1. Los interesados en participar en el concurso-oposición deberán rellenar una solicitud y un impreso de pago de derechos de examen, ajustándose necesariamente a los modelos que les serán facilitados en las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad y la Gerencia de Alcoy. Los solicitantes deberán leer las instrucciones que figuran en los impresos.

Cumplimentados ambos impresos, deberá ingresarse en la cuenta número 2077/0014/39/3101303948 de Bancaixa la cantidad de 1.956 pesetas en concepto de derechos de examen, mediante el impreso de pago de los mismos.

Abonados los derechos de examen, la oficina de la Entidad Financiera colaboradora donde se realice el ingreso sellará y fechará todos los ejemplares de que consta el impreso de pago, conservando el ejemplar correspondiente a la Entidad Financiera colaboradora y devolviendo el resto al interesado.

3.2. Las solicitudes de admisión a las pruebas y el resto de ejemplares del impreso de pago, sellados por la Entidad Financiera colaboradora, se podrán presentar en las Unidades de Registro de las siguientes dependencias administrativas:

- 03001 Alicante: c/ Gerona, nº 26.
- 03801 Alcoy: avenida del País Valenciano, nº 33.
- 12001 Castellón: c/ Huerto Sogueros, nº 12.
- 46008 Valencia: avenida de Fernando el Católico, nº 74.

o mitjançant qualsevol de les formes previstes en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

Un dels exemplars de la sol·licitud i un altre de l'imprès de pagament quedaran en poder de la persona interessada, i li serviran de justificant. Haurà de figurar en tots els exemplars de l'imprès de pagament el segell de l'entitat bancària (que acreditarà el fet d'haver pagat els drets d'examen), i en tots els exemplars de la sol·licitud d'admissió a les proves, el segell del registre de l'organisme en què es deposita, que acreditarà el fet d'haver presentat la instància en el termini establert.

La falta de qualsevol dels dos segells determinarà l'exclusió de l'aspirant. En cap cas el pagament en l'entitat bancària comportarà la substitució del tràmit de presentació de l'imprès de sol·licitud en temps i forma, segons que es preveu més amunt.

3.3 El termini de presentació de les instàncies serà d'un mes, comptador a partir de l'endemà de la publicació de la convocatòria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3.4 La consignació de dades falses en la instància, o en la documentació aportada pels aspirants, comportarà l'exclusió del concurs o la nul·litat de la plaça adjudicada, si és el cas, sense perjudici de les mesures legals que pertocuen.

3.5 L'adreça que figure en les instàncies es considerarà l'única vàlida per a notificacions, i seran responsabilitat exclusiva dels aspirants tant les errades en la consignació com la comunicació a la Conselleria de Sanitat de qualsevol canvi que hi haja.

3.6 El tribunal establirà, per als aspirants amb disminució que ho sol·liciten, les adaptacions possibles de temps i mitjans per a la realització de les proves. Per a això, les persones interessades hauran de formular la petició corresponent en la sol·licitud de participació en la convocatòria. Aquestes adaptacions no podran desvirtuar el caràcter de la prova, la finalitat de la qual és valorar l'aptitud dels aspirants per a les funcions pròpies de la plaça a què concurren.

3.7 Els aspirants només podran participar a través d'un dels dos sistemes d'accés establerts. L'opció pel torn restringit de promoció interna s'haurà de formular en la sol·licitud de participació en la convocatòria, en l'espai corresponent. En el supòsit que l'aspirant no tinga els requisits per a concursar per aquest torn, la seua sol·licitud es traslladarà automàticament al torn lliure. Els aspirants que opten en la instància pel torn restringit de promoció interna no podran optar a les places assignades al torn lliure.

4. Admissió i exclusió d'aspirants

4.1 En acabar el termini de presentació d'instàncies, el director general per als Recursos Humans i Econòmics dictarà una resolució per la qual aprovarà la llista provisional de persones admeses i excloses, que serà publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. Constaran en aquesta llista el nom i els cognoms dels aspirants amb la indicació, si és el cas, de la causa de l'exclusió.

Els concursants disposaran d'un termini de deu dies hàbils, comptadors a partir de l'endemà de la publicació de la resolució, per esmenar els defectes observats i, si és el cas, l'exclusió indeguda, segons que estableix l'article 71 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, en la redacció modificada per la Llei 4/1999.

4.2 En acabar el termini esmentat en la base anterior, vistes les alegacions i esmenats els defectes si cal, es publicarà la llista definitiva de persones admeses i excloses de la mateixa manera que la llista provisional.

En la mateixa resolució que publicarà la llista definitiva de persones admeses i excloses s'indicarà el lloc i la data del començament dels exercicis de la fase d'oposició, al menys quinze dies abans de la realització dels exercicis. Aquesta publicació servirà de notificació a les persones interessades.

o mediante cualquiera de las formas previstas en la Ley 30/1992 de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Uno de los ejemplares de la solicitud y otro del impreso de pago quedará en poder del interesado y le servirán de justificante. En todos los ejemplares del impreso de pago deberá figurar el sello de la entidad bancaria (acreditativo de haber abonado los derechos de examen), y en todos los ejemplares de la solicitud de admisión a las pruebas deberá constar el sello de registro del organismo donde se deposita, acreditativo de haber presentado la instancia dentro del plazo establecido al efecto.

La falta de cualquiera de ellos determinará la exclusión del aspirante. En ningún caso el pago en la entidad bancaria supondrá la sustitución del trámite de presentación del impreso de solicitud en tiempo y forma, conforme a lo previsto anteriormente.

3.3. El plazo de presentación de instancias será de un mes, contado a partir del día siguiente de la publicación de la convocatoria en el DOGV.

3.4. La consignación de datos falsos en la instancia, o en la documentación aportada por los aspirantes, conllevará la exclusión del concurso y/o nulidad de la plaza adjudicada, en su caso, sin perjuicio de las medidas legales que corresponda.

3.5. El domicilio que figure en las instancias se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del concursante tanto los errores en la consignación del mismo como la comunicación a la Conselleria de Sanidad de cualquier cambio de dicho domicilio.

3.6. El tribunal establecerá, para las personas con minusvalías que así lo soliciten, las adaptaciones posibles de tiempo y medios para la realización de las pruebas. A tal efecto, los interesados deberán formular la petición correspondiente en la solicitud de participación en la convocatoria. Dichas adaptaciones no podrán desvirtuar el carácter de la prueba, cuya finalidad es valorar la aptitud de los aspirantes para las funciones propias de la plaza a que concurren.

3.7. Los aspirantes sólo podrán participar a través de uno de los dos sistemas de acceso señalados. La opción por el turno restringido de promoción interna habrá de formularse en la correspondiente solicitud de participación en la convocatoria, en el espacio habilitado al efecto. En el supuesto de que el aspirante no cumpliera los requisitos para concursar por este turno, su solicitud se trasladará automáticamente al turno libre. Los aspirantes que opten en la instancia por el turno restringido de promoción interna no podrán optar a las plazas asignadas al turno libre.

4. Admisión y exclusión de aspirantes.

4.1. Finalizado el plazo de presentación de instancias, el director general para los Recursos Humanos y Económicos dictará Resolución por la que se apruebe la lista provisional de aspirantes admitidos y excluidos, que será publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. En la mencionada lista constará nombre y apellidos de los aspirantes con indicación, en su caso, de la causa de exclusión.

Los concursantes dispondrán de un plazo de diez días hábiles contados a partir del siguiente a la fecha de publicación de la Resolución, a efectos de subsanar los defectos apreciados y en su caso la exclusión indebida, de conformidad con lo establecido en el artículo 71 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

4.2. Finalizado el plazo citado en la base anterior, vistas las alegaciones y subsanados los defectos si procediera, se publicará la lista definitiva de admitidos y excluidos en la misma forma que la lista provisional.

En la misma resolución por la que se publica la lista definitiva de admitidos y excluidos se indicará el lugar y la fecha de comienzo de los ejercicios de la fase de oposición, al menos con quince días de antelación a la realización de los mismos. Esta publicación servirá de notificación a los interesados.

5. Tribunal

5.1 Els membres del tribunal seran nomenats pel subsecretari per als Recursos de Sanitat. La llista dels membres serà publicada junt amb la resolució que aprovarà la llista provisional de persones admeses i excloses.

El tribunal estarà compost per cinc membres. S'haurà de designar el mateix nombre de suplents. Tindrà la composició següent:

- President: serà el director general per a la Salut Pública.
- Tres vocals, que hauran de ser tècnics amb plaça en propietat:
- Un vocal serà el director / coordinador d'un centre de Salut Pública.
- El segon vocal serà tècnic de laboratori.
- El tercer vocal serà tècnic de laboratori i actuarà com a secretari.
- Un representant proposat per les organitzacions sindicals, en els termes a què es refereix la Llei 9/1987, de 12 de juny, que haurà de ser funcionari de carrera del mateix grup de titulació, o d'un de superior, que l'exigida en la convocatòria.

5.2 Règim de funcionament

5.2.1 Tots els membres del tribunal hi actuaran amb veu i vot, i tant els titulars com els suplents hauran de tenir una titulació d'igual o superior nivell acadèmic que l'exigida per a l'ingrés.

5.2.2 S'entendrà que està constituït el tribunal quan hi assistisquen la majoria absoluta dels membres, i necessàriament el que en siga president o el suplent, el qual tindrà vot de qualitat en cas d'empat. Si no hi assisteix el secretari, en farà les funcions un vocal, segons l'ordre en què apareixen nomenats en la base 5.1.

5.2.3 Quan no es faça la proposta de vocals en un termini de quinze dies comptadors des de la sol·licitud, els corresponents membres del tribunal podran ser directament designats pel subsecretari per als Recursos de Sanitat.

5.2.4 El tribunal podrà disposar la incorporació als seus treballs d'assessors especialistes per a totes o algunes de les proves, segons que preveu la convocatòria. Aquests assessors hauran de tenir una titulació acadèmica de nivell igual o superior que l'exigida per a l'ingrés, i es limitaran a l'exercici de les seues especialitats tècniques, segons les quals exclusivament col·laboraran amb l'òrgan de selecció.

5.3 Corresponen al tribunal les funcions relatives a la determinació concreta del contingut de les proves i a la qualificació dels aspirants, tant en la fase d'oposició com en la de concurs, així com, en general, l'adopció de les mesures que calguen per al desenvolupament correcte de les proves selectives.

Els criteris d'actuació del tribunal referits a les funcions assenyalades adés hauran de fer-se públics abans de la realització de les proves.

5.4 Els membres del tribunal hauran d'abstenir-se i podran ser recusats per les persones interessades quan hi concórreguen les circumstàncies previstes en els articles 28 i 29 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Igualment, hauran d'abstenir-se els que hagen fet treballs específics de preparació d'aspirants els cinc anys anteriors al començament d'aquestes proves, llevat que aquests treballs estiguen vinculats a la formació oficial per a l'obtenció del títol amb la base del qual hi concorren els aspirants.

5.5 Per a comunicacions i altres incidències, el tribunal tindrà la seu en els serveis centrals de la Conselleria de Sanitat, al carrer del misser Mascó, 31, 46010 València.

6. Desenvolupament de la convocatòria

Les proves selectives pel sistema de concurs oposició consistiran en la celebració de cada una de les fases esmentades, a fi de determinar l'aptitud dels aspirants i de fixar-ne l'ordre per a la selecció.

6.1 Característiques de les proves selectives

El procediment de selecció dels aspirants en la fase d'oposició consistirà en una prova que constarà de dos exercicis que es faran

5. Tribunal

5.1. Los miembros del tribunal serán nombrados por el Subsecretario para los Recursos de Sanidad. La relación nominal de sus miembros será publicada junto con la resolución que apruebe la lista provisional de aspirantes admitidos y excluidos.

El tribunal estará compuesto por cinco miembros, debiendo designarse el mismo número de suplentes, y tendrá la siguiente composición:

- Presidente: será el director general para la Salud Pública.
- Tres vocales que deberán ser Técnicos con plaza en propiedad:
- Un vocal será director/ Coordinador de un Centro de Salud Pública
- El segundo vocal será Técnico de Laboratorio.
- El tercer vocal será Técnico de Laboratorio y actuará como Secretario.

Un representante propuesto por las Organizaciones Sindicales, en los términos que se fijan en los pactos a que se refiere la Ley 9/1987 de 12 de junio, que deberá ser funcionario de carrera del mismo o superior grupo de titulación a la requerida en la convocatoria.

5.2. Régimen de funcionamiento.

5.2.1. Todos los miembros del tribunal, actuarán con voz y voto, y tanto los titulares como los suplentes deberán encontrarse en posesión de titulación de igual o superior nivel académico que la exigida para el ingreso.

5.2.2. Se entenderá que esta constituido el tribunal cuando asistan la mayoría absoluta de sus miembros y necesariamente de entre ellos el que sea su presidente o suplente, quien tendrá voto de calidad en caso de empate. En caso de inasistencia del secretario realizará sus funciones un vocal de acuerdo con el orden en que aparecen nombrados en la base 5.1.

5.2.3. Cuando no se efectúe la propuesta de vocales, en un plazo de quince días a contar desde su solicitud, los correspondientes miembros del tribunal podrán ser directamente designados por el Subsecretario para los Recursos de Sanidad.

5.2.4. El tribunal podrá disponer la incorporación a sus trabajos de asesores especialistas para todas o algunas de las pruebas, de acuerdo con lo previsto en la convocatoria. Dichos asesores deberán poseer titulación académica de nivel igual o superior a la exigida para el ingreso, y se limitarán al ejercicio de sus especialidades técnicas, en base exclusivamente a las cuales colaborarán con el órgano de selección.

5.3. Corresponde al tribunal las funciones relativas a la determinación concreta del contenido de las pruebas y a la calificación de los aspirantes, tanto en la fase de oposición como en la fase de concurso, así como, en general, la adopción de cuantas medidas sean precisas en orden al correcto desarrollo de las pruebas selectivas.

Los criterios de actuación del tribunal referidos a las funciones señaladas con anterioridad deberán hacerse públicos antes de la realización de las pruebas.

5.4. Los miembros del tribunal deberán abstenerse y podrán ser recusados por los interesados cuando concurren en ellos las circunstancias previstas en los artículos 28 y 29 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Igualmente, deberán abstenerse aquellos que hubieran realizado tareas específicas de preparación de aspirantes los cinco años anteriores al comienzo de estas pruebas, salvo que tales tareas estuvieran vinculadas a la formación oficial para la obtención del título en base al cual concurre el aspirante.

5.5. A efectos de comunicaciones y demás incidencias, el tribunal tendrá su sede en los servicios centrales de la Conselleria de Sanidad, c/ Micer Mascó, 31, 46010, Valencia.

6. Desarrollo de la convocatoria

Las pruebas selectivas por el sistema de concurso-oposición consistirán en la celebración de cada una de dichas fases, a fin de determinar la aptitud de los aspirantes y de fijar el orden de prelación de los mismos para la selección.

6.1. Características de las pruebas selectivas.

El procedimiento de selección de los aspirantes en la fase de oposición consistirá en una prueba que constará de dos ejercicios a

en una mateixa sessió. Els participants per promoció interna que hagen superat una prova de contingut similar al de l'annex I d'aquesta convocatòria quedaran eximits de la realització del primer dels dos exercicis.

Primer exercici: consistirà en la contestació per escrit en un termini màxim d'una hora d'un qüestionari de 40 preguntes tipus test amb quatre respostes alternatives segons un programa de legislació d'administració sanitària i matèries bàsiques en salut pública, que figura com a annex I. Aquest exercici tindrà una valoració de 20 punts com a màxim. Les respostes errònies no descomptaran puntuació.

El segon exercici consistirà en la realització de dos supòsits pràctics a triar entre quatre de proposats pel tribunal, desglossats en preguntes, no més de cinc en cada supòsit, que es desplegaran per escrit en un temps màxim de dues hores. Els supòsits pràctics versaran sobre l'exercici professional de les places que es convoquen, segons el temari de formació específica que figura com a annex II. Aquest exercici tindrà una valoració màxima de 40 punts.

Una vegada acabats, els exercicis seran introduïts en un sobre tancat i quedaran sota la custòdia del tribunal qualificador, el qual cridarà individualment els opositors per a fer-ne la lectura pública. Durant la lectura pública dels supòsits pràctics, els membres del tribunal podran sol·licitar aclariments a l'opositor sobre el contingut de la lectura.

L'ordre d'actuació dels opositors serà alfabètic i començarà pel primer de la lletra C, segons la resolució de 28 de febrer del 2000 de la Direcció General de la Funció Pública que determina la lletra per fixar l'ordre d'intervenció dels aspirants en totes les proves selectives que se celebren durant l'any 2000 del conjunt de les administracions públiques valencianes (DOGV núm. 3.706, de 10.03.2000).

Els aspirants seran convocats per a cada exercici en una sola crida, i seran exclosos de l'oposició els que no hi compareguren.

Per a superar aquesta prova caldrà obtenir una puntuació de 30 punts en total, 20 punts en el cas dels participants per promoció interna.

La qualificació final serà la suma de les puntuacions obtingudes en les proves corresponents, com a màxim 60 punts, 40 punts en el cas dels aspirants per promoció interna assenyalats en el primer paràgraf d'aquest punt. Poden superar la fase d'oposició un nombre d'aspirants superior al de places convocades.

6.2 Fase de concurs

Els aspirants que hagen superat la fase d'oposició disposaran de 10 dies hàbils a partir de la publicació de la relació d'aspirants aprovats per a presentar els documents acreditatius dels mèrits valorables en la fase de concurs. S'han de presentar en les unitats de registre esmentades en la base 3.2 de la convocatòria.

En aquesta fase, a què només accediran els aspirants que hagen superat la fase d'oposició, es valoraran els mèrits segons el barem que consta com a annex III.

La puntuació assenyalada en el paràgraf anterior es complementarà per als aspirants que concórreguen pel sistema de promoció interna amb una puntuació addicional, que no podrà excedir el 25% (15 punts) de la puntuació màxima possible del conjunt dels exercicis de la fase d'oposició, que s'atorgarà atenent fonamentalment el contingut funcional de la categoria de procedència, així com els serveis que s'hi hagen prestat i l'exercici, si és el cas, de llocs específics de l'estructura de les institucions sanitàries, i que figura com a annex IV.

El tribunal aplicarà la puntuació prevista en el barem i la puntuació addicional per promoció interna als mèrits acreditats pels aspirants que hagen superat la fase d'oposició.

En cap cas les puntuacions addicionals o la de la fase de concurs podran ser aplicades per superar exercicis de la fase d'oposició.

Només podran ser valorats els mèrits que tinguen les persones interessades fins el dia de la publicació de la convocatòria, i que siguen suficientment acreditats mitjançant la documentació original, un testimoni notarial o un fotocòpia ben compulsada.

realitzar en una mateixa sessió. Los participantes por promoción interna que hubieran superado una prueba de contenido semejante al del anexo I de esta convocatoria quedarán eximidos de la realización del primero de los dos ejercicios.

Primer ejercicio: consistirá en la contestación por escrito en un plazo máximo de una hora de un cuestionario de 40 preguntas tipo test con cuatro respuestas alternativas según el programa de legislación de administración sanitaria y materias básicas en Salud Pública, que figura como anexo I. Este ejercicio tendrá una valoración de 20 puntos como máximo. Las contestaciones erróneas no descontarán puntuación.

El segundo ejercicio consistirá en la realización de dos supuestos prácticos a elegir de entre cuatro propuestos por el tribunal, desglosados en preguntas, en un número no superior a cinco en cada supuesto, a desarrollar por escrito en un tiempo máximo de dos horas. Los supuestos prácticos versarán sobre el ejercicio profesional de las plazas que se convocan, de acuerdo con el temario de formación específica recogido en el anexo II. Este ejercicio tendrá una valoración máxima de 40 puntos.

Una vez concluidos, los ejercicios serán introducidos en un sobre cerrado y quedarán bajo la custodia del tribunal calificador, el cual llamará individualmente a los opositores para la lectura pública del mismo. Durante la lectura de los supuestos prácticos los miembros del tribunal podrán solicitar aclaraciones al opositor sobre el contenido de la lectura.

El orden de actuación de los opositores se iniciará alfabéticamente por el primero de la letra C, de conformidad con la Resolución de 28 de febrero de 2000, de la Dirección General de Función Pública, por la que se determina la letra para fijar el orden de intervención de los aspirantes a todas las pruebas selectivas que se celebren durante el año 2000, del conjunto de las administraciones públicas valencianas (DOGV nº 3706, de 10-03-2000).

Los aspirantes serán convocados para cada ejercicio en llamamiento único, siendo excluidos de la oposición quienes no comparezcan a realizarlo.

Para superar esta prueba será necesario alcanzar una puntuación de 30 puntos en total, 20 puntos en el caso de los participantes por promoción interna.

La calificación final será la suma de las puntuaciones obtenidas en las correspondientes pruebas, como máximo 60 puntos, 40 puntos en el caso de los participantes por promoción interna señalados en el primer párrafo de este punto, pudiendo superar la fase de oposición un número de aspirantes superior al de plazas convocadas.

6.2. Fase de concurso.

Los aspirantes que hubieran superado la fase de oposición dispondrán de 10 días hábiles, a partir de la publicación de la relación de aspirantes aprobados, para presentar los documentos acreditativos de los méritos valorables en la fase de concurso, debiéndose presentar en las Unidades de Registro citadas en la base 3.2. de la convocatoria.

En esta fase, a la que sólo accederán aquellos aspirantes que hayan superado la fase de oposición, se valorarán los méritos con arreglo al baremo que consta como Anexo III.

La puntuación señalada en el párrafo anterior se complementarà para los aspirantes que concurren por el sistema de promoción interna con una puntuación adicional, que no podrá exceder del 25% (15 puntos) de la puntuación máxima posible del conjunto de los ejercicios de la fase de oposición, que se otorgará atendiendo fundamentalmente al contenido funcional de la categoría de procedencia, así como a los servicios prestados en la misma y al desempeño, en su caso, de puestos específicos de la estructura de las Instituciones Sanitarias, y que consta como Anexo IV.

El tribunal aplicará la puntuación prevista en el baremo y puntuación adicional por promoción interna a los méritos acreditados por los aspirantes que hayan superado la fase de oposición.

En ningún caso las puntuaciones adicionales o la de la fase de concurso podrá ser aplicada para superar ejercicios de la fase de oposición.

Solo podrán ser valorados los méritos que ostenten los interesados hasta el día de publicación de la convocatoria, y que sean suficientemente acreditados mediante documentación original, testimonio notarial o fotocopia debidamente compulsada.

Els tribunals, que només podran valorar la documentació ben acreditada i aportada en temps i forma, podran requerir-ne qualsevol aclariment. Quan el requeriment no siga atès, no serà valorat el mèrit corresponent. Els tribunals podran també sol·licitar als aspirants una còpia traduïda per un traductor jurat dels documents que estiguen redactats en idiomes diferents dels oficials a la Comunitat Valenciana.

Una vegada baremats els mèrits, el tribunal farà pública en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat la llista dels aspirants amb la puntuació obtinguda en la fase de concurs, així com la de persones aprovades per ordre de puntuació total. Els aspirants disposaran d'un termini de deu dies hàbils comptadors des de l'endemà d'aquesta publicació a fi de formular les reclamacions oportunes contra els resultats de la baremació en la fase de concurs.

6.3 Publicació dels resultats

En acabar el termini de reclamacions indicat en el punt anterior, el tribunal dictarà una resolució que fixarà la llista d'aspirants per l'ordre de la puntuació assolida, que serà la suma de les puntuacions obtingudes en la fase de concurs i d'oposició. S'establiran llistes separades per als torns lliure, de promoció interna i la quota de minusvàlids, si és el cas. Els empats en la puntuació total es resoldran a favor de l'aspirant que haja obtingut més punts en la fase d'oposició i, si es manté l'empat, es resoldrà a favor de l'aspirant que haja obtingut major puntuació en el primer exercici. Si encara continua l'empat, es resoldrà per un sorteig.

En cap cas el tribunal podrà declarar que han superat les proves selectives un nombre d'aspirants superior al de places convocades.

La resolució del tribunal serà exposada com a informació en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat, i elevada al director general per als Recursos Humans i Econòmics perquè es publique en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

6.4 Es crearà una borsa de treball per a les futures contractacions de places interines en els centres de Salut Pública, seleccionant els integrants per l'ordre de puntuació dels exàmens aprovats més la puntuació del barem.

7. Presentació de documents

7.1 En el termini de 20 dies hàbils comptadors des de la publicació esmentada en la base anterior i davant l'òrgan que s'hi expressa, els aspirants hauran de presentar la documentació següent:

- a. Fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat.
- b. Fotocòpia compulsada del títol, diploma o resguard de la titulació corresponent.
- c. Declaració de no haver sigut separat mitjançant expedient disciplinari de les administracions públiques o de la Seguretat Social, així com de no fer activitats incompatibles.
- d. Acreditar, mitjançant un reconeixement sistemàtic oficial, l'aptitud psicofísica.

7.2 A les persones que dins del termini fixat, llevat de casos de força major, no presenten la documentació, els seran anul·lades totes les actuacions, sense perjudici de la responsabilitat en què puguin haver incorregut per falsedat en la instància. En el supòsit que un aspirant és exclòs per la no presentació o per falsedat en els documents, la plaça s'inclourà entre les convocades en el procés selectiu següent.

Els aspirants aprovats que tinguen la condició de personal fix de les administracions públiques o dels serveis de salut estaran exempts d'acreditar les condicions i requisits ja justificats per obtenir el seu anterior nomenament, i hauran de presentar una certificació de l'organisme de què depenguen que acredite la seua condició i altres circumstàncies que consten en el seu expedient personal.

Los tribunales, que sólo podrán valorar la documentación debidamente acreditada y aportada en tiempo y forma, podrán requerir cualquier aclaración sobre la misma. Cuando el requerimiento no sea atendido no será valorado el mérito correspondiente. Los tribunales podrán asimismo solicitar a los aspirantes copia traducida, por traductor jurado, de los documentos alegados por los mismos cuando éstos estén redactados en idiomas distintos a los oficiales en la Comunidad Valenciana.

Una vez baremados los méritos, el tribunal hará pública en el Tablón de Anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad la relación de aspirantes con la puntuación obtenida en la fase de concurso, así como la de aprobados por orden de puntuación total. Los aspirantes dispondrán de un plazo de diez días hábiles contados a partir del siguiente a la publicación anterior, al objeto de formular las reclamaciones oportunas contra los resultados de la baremación en la fase de concurso.

6.3. Publicación de resultados.

Finalizado el plazo de reclamaciones indicado en el punto anterior, el tribunal dictará resolución fijando la relación de aspirantes por orden de puntuación alcanzada, que será la suma de las puntuaciones obtenidas en la fase de concurso y oposición, estableciéndose en listados separados los aprobados por turno libre, por promoción interna y por cupo de discapacitados, en su caso. Los empates en la puntuación total se resolverán en favor del aspirante que haya obtenido mayor puntuación en la fase de oposición, y si subsistiera el empate, éste se resolverá en favor del aspirante que hubiera obtenido mayor puntuación en el primer ejercicio. De continuar el empate, éste se resolverá mediante sorteo.

En ningún caso el tribunal podrá declarar que han superado las pruebas selectivas un número superior de aspirantes a las plazas convocadas.

La resolución del tribunal será expuesta a título informativo en el tablón de anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad, y elevada al director general para los Recursos Humanos y Económicos para su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

6.4 Se creará una bolsa de trabajo para las futuras contrataciones de plazas interinas en los Centros de Salud Pública, seleccionando a los integrantes por el orden de puntuación constituido por la puntuación de los exámenes aprobados más la puntuación del baremo.

7. Presentación de documentos.

7.1. En el plazo de 20 días hábiles a contar desde la publicación referida en la base anterior y ante el órgano expresado en tal base, los aspirantes deberán presentar la siguiente documentación:

- a) Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad.
- b) Fotocopia compulsada del correspondiente título, diploma o resguardo de la titulación correspondiente.
- c) Declaración de no haber sido separado mediante expediente disciplinario de las administraciones públicas o de la Seguridad Social, así como de no desarrollar actividades incompatibles.
- d) Acreditar, mediante reconocimiento médico oficial la aptitud psicofísica.

7.2. A quienes dentro del plazo fijado, y salvo casos de fuerza mayor, no presentasen la documentación, les serán anuladas todas las actuaciones, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudieran haber incurrido por falsedad en su instancia. En el supuesto de que el aspirante fuera excluido por no presentación o falsedad en la documentación, el tribunal podrá proponer adicionalmente la inclusión en la lista, en el mismo número de los excluidos, a aquellos que habiendo superado las pruebas estén fuera por el límite establecido por el número de plazas convocadas.

Los aspirantes aprobados que tuvieran la condición de personal fijo de las Administraciones Públicas o de los Servicios de Salud estarán exentos de acreditar las condiciones y requisitos ya justificados para obtener su anterior nombramiento, debiendo presentar certificación del Organismo del que dependan, acreditando su condición y demás circunstancias que consten en su expediente personal.

8. Coneixement del valencià

8.1. L'acreditació dels coneixements de valencià per parts de les persones que hagen superat les proves selectives podrà fer-se mitjançant la presentació d'un dels documents següents:

a. Títol de batxillerat o equivalent cursat a la Comunitat Valenciana, amb superació de les assignatures de valencià.

b. Títol de l'Escola Oficial d'Idiomes corresponent al tercer curs de coneixements de valencià.

c. Certificat del nivell mitjà de la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià.

8.2 Les persones que no puguin acreditar aquests coneixements quedaran compromeses a fer-ho en el termini de dos anys, o a la realització dels cursos que amb aquesta finalitat organitze l'administració autonòmica.

8.3 Els aspirants podran utilitzar, en el desenvolupament d'elles proves selectives, tant si són escrites com si són orals, qualsevol de les dues llengües oficials de la Comunitat Valenciana.

9. Publicitat

Llevat dels casos en què expressament es determine lo contrario, les publicacions de les actuacions relatives a la convocatòria es faran en el tauler d'anuncis de la seu central de la Conselleria de Sanitat, i els terminis comptaran a partir de la data de la diligència d'exposició. No obstant això, i només amb la finalitat d'informar els concursants, s'enviaran còpies d'aquestes publicacions a les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat a Alacant, Castelló i València i a la Gerència d'Àrea d'Alcoi. El tribunal podrà determinar la conveniència d'utilitzar altres mitjans per a informació.

10. Adjudicació de les places

En acabar les proves i avaluacions, el tribunal elevarà la llista de les persones aprovades al director general per als Recursos Humans i Econòmics perquè la faça publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, establint en llistes separades les persones aprovades pel tron lliure, el de promoció interna i per la quota de minusvàlids, si n'hi ha. Els aspirants seleccionats pel sistema de promoció interna tindran preferència per a l'elecció de plaça sobre els procedents del sistema general d'accés lliure.

A fi d'obtenir la destinació en una plaça i el nomenament corresponent com a funcionaris de carrera, el personal inclòs en les llistes esmentades en el paràgraf anterior haurà de fer l'opció a totes les places per ordre de preferència entre les vacants que hagen quedat lliures i les resultes que es produïsquen després de la celebració del concurs general de trasllats i de l'adjudicació de places al personal fix, que es farà simultàniament.

11. Recursos

La present convocatòria, les seues bases i tots els actes administratius que siguen dictats en la seua execució pel director general per als Recursos Humans i Econòmics podran ser impugnats per les persones interessades mitjançant la interposició del recurs contenciós administratiu davant la Sala Contenciosa Administrativa del tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, en el termini de dos mesos comptadors des de la publicació de l'acte recorregut, segons que disposen els articles 109 i 110 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999, i també els articles 14.2 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa. Potestatívament també podran interposar el recurs de reposició, en el termini d'un mes, davant el director general per als Recursos Humans i Econòmics, segons els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, abans esmentada, modificada per la Llei 4/1999.

8. Conocimiento de valenciano

8.1. La acreditación de los conocimientos de valenciano por las y los aspirantes que hayan superado las pruebas selectivas podrá realizarse mediante la presentación de uno de los siguientes documentos:

Título de Bachillerato o equivalente cursado en la Comunidad Autónoma Valenciana, con superación de las asignaturas de valenciano.

Título de la Escuela Oficial de Idiomas correspondiente al tercer curso de conocimientos de valenciano.

Certificado de nivel medio de la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià.

8.2. Quienes no puedan acreditar dichos conocimientos quedarán comprometidos a hacerlo en el plazo de dos años, o a la realización de los cursos que a este fin organice la administración autonómica.

8.3. Los aspirantes podrán utilizar, en el desarrollo de las pruebas selectivas, sean estas escritas u orales, cualquiera de las dos lenguas oficiales en la Comunidad Valenciana.

9. Publicidad

Salvo en los casos que expresamente se determine lo contrario, las publicaciones de las diferentes actuaciones relativas a la convocatoria se realizarán en el tablón de anuncios de la sede central de la Conselleria de Sanidad, contando los correspondientes plazos a partir de la fecha de la diligencia de exposición en el citado tablón de anuncios del acto en cuestión. No obstante, y a los exclusivos efectos de información a los concursantes, se remitirán copias de tales publicaciones a las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad en Alicante, Castellón y Valencia y Gerencia de Alcoy. El tribunal podrá determinar la conveniencia de utilizar otros medios a los exclusivos efectos de información.

10. Adjudicación de plaza

Finalizadas las pruebas y evaluaciones, el tribunal elevará la relación de aprobados al director general para los Recursos Humanos y Económicos para su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, estableciéndose en listados separados los aprobados por turno libre, por promoción interna y por cupo de discapacitados, en su caso. Los aspirantes seleccionados por el sistema de promoción interna tendrán preferencia para la elección de plaza sobre los procedentes del sistema general de acceso libre.

Con el fin de obtener el destino en una plaza y el nombramiento correspondiente como funcionario de carrera, el personal incluido en las relaciones referidas en el párrafo anterior deberá realizar su opción a todas las plazas por orden de preferencia entre las vacantes que hayan quedado libres y las resultas que se produzcan tras la celebración del concurso general de traslados y adjudicación de plazas al personal fijo, que se realizará de forma simultánea.

11. Recursos

La presente convocatoria, sus bases y cuantos actos administrativos sean dictados en su ejecución por el director general para los Recursos Humanos y Económicos podrán ser impugnados por los interesados mediante la interposición del recurso contencioso administrativo ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana, en el plazo de dos meses, contados a partir de la publicación del acto recurrido, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 109 y 110 de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999, así como en los artículos 14.2 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, y potestatívamente podrán interponer el recurso de reposición, en el plazo de un mes, ante el director general para los Recursos Humanos y Económicos, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la referida Ley 30/92, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Contra les resolucions i els actes de tràmit dictats pel tribunal que ha de jutjar el concurs oposició podrà interposar-se recurs d'alçada en el termini d'un mes (articles 107 i 114 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999).

Tot això sense perjudici que ho puga utilitzar qualsevol altre recurs que per al seu dret estime convenient.

València, 11 de maig del 2000.- El director general per als Recursos Humans i Econòmics: Alejandro Bañares Vázquez.

ANNEX I

1. La Constitució Espanyola. Títol I i títol VIII. Estructura.
2. La Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.
3. L'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana. Les institucions de la Generalitat Valenciana. La Llei de Govern Valencià i les Corts Valencianes.
4. Llei de la Funció Pública Valenciana.
5. Llei General de Sanitat. La Conselleria de Sanitat. Organització i funcions.
6. La Salut Pública a la Comunitat Valenciana. Estructura i funcions.
7. La Llei de Prevenció de Riscos Laborals. Riscos laborals dels treballadors de Salut Pública.
8. Sistemes d'informació sanitària. Indicadors de salut.
9. Informàtica. Conceptes bàsics. Informàtica sanitària.
10. La qualitat. Normes. Manual de qualitat. Manual de procediments.

ANNEX II

1. Qualitat en un laboratori de Salut Pública (LSP). Principis generals sobre la qualitat. Bones pràctiques de laboratori (BPL/GLP). Calibració. Patrons i materials de referència. Exercicis interlaboratoris. Certificació. Acreditació. Entitats d'acreditació (ENAC). Legislació aplicable.
2. Seguretat en un LSP. Principals riscos: físics, químics, biològics. Descripció i prevenció. Legislació aplicable.
3. Mostreig: importància, definicions. Característiques. Tipus. Presa de mostres (precaucions, condicionament, conservació, etc.). Cadena de custòdia.
4. Mostres clíniques: principals tipus de mostres i les possibles peculiaritats. Mostres de productes alimentaris, alimentosos i mostres mediambientals. Mostres indicatives i oficials. Perits.
5. Preparació de solucions i reactius. Conceptes de solució, concentració, normalitat, etc. Instrumental necessari.
6. Preparació de material i instrumental del laboratori. Neteja i esterilització. Residus.
7. Sistemes d'esterilització. Esterilització per mètodes físics i químics. Conceptes i instrumental.
8. Medis de cultiu. Definició, classificació, preparació, control i conservació.
9. Anàlisi microbiològica dels aliments i de les aigües. Condicionament i preparació de les mostres. Microorganismes sapròfits, patògens, indicadors i emergents més importants. Fonaments i bases en la seua investigació.
10. Toxiinfeccions alimentàries i brots d'interès epidemiològic relacionats amb els aliments i les aigües. Principals causants i la seua investigació.
11. Preparació de mostres per a l'anàlisi fisicoquímica, segons la seua naturalesa. Quantitat requerida. Preparativa. Mètodes de separació i/o concentració: precipitació, filtració, evaporació, destil·lació, rectificació, extracció, etc.
12. Condicions ambientals i el seu control. Tècniques fisicoquímiques d'ús més freqüent en un LSP. Electromètriques: potenciomètria, conductimetria, polarografia. Elèctrodes específics.

Contra las resoluciones y los actos de trámite dictados por el tribunal que ha de juzgar el concurso-oposición, podrá interponerse recurso de alzada en el plazo de un mes (artículos 107 y 114 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999).

Todo ello sin perjuicio de que se utilice cualquier otro recurso que para su derecho estime conveniente.

Valencia, 11 de mayo de 2000.- El director general para los Recursos Humanos y Económicos: Alejandro Bañares Vázquez.

ANEXO I

1. La Constitución Española. Título I y Título VIII. Estructura.
2. Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y procedimiento administrativo común.
3. El Estatuto de Autonomía de la Comunidad Valenciana. Las instituciones de la Generalitat Valenciana. La Ley de Gobierno Valenciano y las Cortes Valencianas.
4. Ley de la Función Pública Valenciana.
5. Ley General de Sanidad. La Conselleria de Sanidad. Organización y Funciones.
6. La Salud Pública en la Comunidad Valenciana. Estructura y funciones.
7. La Ley de Prevención de Riesgos Laborales. Riesgos laborales de los trabajadores de Salud Pública.
8. Sistemas de información sanitaria. Indicadores de salud.
9. Informática. Conceptos básicos. Informática sanitaria.
10. La calidad. Normas. Manual de calidad. Manual de procedimientos.

ANEXO II

1. Calidad en un Laboratorio de Salud Pública (L.S.P.). Principios generales sobre la calidad. Normalización. Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL/GLP). Calibración. Patrones y materiales de referencia. Ejercicios interlaboratorios. Certificación. Acreditación. Entidades de Acreditación (E.N.A.C.). Legislación aplicable.
2. Seguridad en un L.S.P. Principales riesgos: físicos, químicos, biológicos. Descripción y prevención. Legislación aplicable.
3. Muestreo. Importancia. Definiciones. Características. Tipos. Toma de muestras (precauciones, acondicionamiento, conservación, etc.). Cadena de custodia.
4. Muestras clínicas: Principales tipos de muestras y sus posibles peculiaridades. Muestras de productos alimenticios, alimentarios y medio-ambientales. Muestras indicativas y oficiales. Peritos.
5. Preparación de soluciones y reactivos. Conceptos de solución, concentración, normalidad, etc. Instrumental necesario.
6. Preparación de material e instrumental del laboratorio. Limpieza y esterilización. Residuos.
7. Sistemas de esterilización. Esterilización por métodos físicos y químicos. Conceptos e instrumental.
8. Medios de cultivo. Definición, clasificación, preparación, control y conservación.
9. Análisis microbiológico de los alimentos y de las aguas. Acondicionamiento y preparación de las muestras. Microorganismos sapròfits, patògens, indicadors i emergents més importants. Fundamentos y bases en su investigación.
10. Toxiinfecciones alimentarias y brotes de interés epidemiológico relacionados con los alimentos y las aguas. Principales causantes y su investigación.
11. Preparación de muestras para su análisis físico-químico, según su naturaleza. Cantidad requerida. Preparativa. Métodos de separación y/o concentración: precipitación, filtración, evaporación, destilación, rectificación, extracción, etc.
12. Condiciones ambientales y su control. Técnicas físico-químicas de uso más frecuente en un L.S.P.: Electrométricas: potenciomètria, conductimetria, polarografia. Electrodes específics.

13. Tècniques volumètriques: de precipitació, alcalimetria/acidimetria, d'oxidoreducció, complexometries, volumetries electromètriques.

14. Tècniques espectrofotomètriques (d'absorció molecular, d'emissió, VIS, UV, atòmica, etc.).

15. Tècniques separatives: cromatografia de paper, de columna, en capa fina, de líquids, de gasos, etc. La seua importància i utilitat en un LSP.

16. Anàlisi de components majoritaris dels aliments: humitat, cendres, hidrats de carboni, lípids i pròtids.

17. Contaminació abiòtica dels aliments i les aigües. Principals grups d'agents contaminants, la seua possible classificació, interpretació, metodologia i fonaments de les tècniques analítiques utilitzades en la seua investigació.

ANNEX III

Tècnics especialistes de laboratori de Salut Pública

Barem general

Com a normes generals per a l'aplicació d'aquest barem s'ha de tenir en compte:

a. Només es valoraran els mèrits una vegada.
b. Quan un mèrit siga necessari per aconseguir-ne un de superior, només es valorarà el superior.

c. Només es puntuaran els mèrits de salut pública relacionats directament amb les funcions de la plaça objecte de la convocatòria. Excepcionalment, d'acord amb els punts 3 i 4 d'aquest annex, es valoraran altres mèrits relacionats amb la salut pública.

d. Tots els documents aportats per tal que siguen valorats d'acord amb aquest annex i els següents hauran d'estar ben acreditats pels organismes competents.

La puntuació màxima en la fase de concurs serà de 40 punts, distribuïts com s'explica a continuació.

1. Formació acadèmica (es valorarà amb un màxim del 10%: 4 punts)

- Estudis acadèmics (fins a un màxim de 4 punts):

- De 9 a 10: 4 punts.
- De 8 a 8,9: 3 punts.
- De 7 a 7,9: 2 punts.
- De 5 a 6,9: 1 punt.

La suma de les puntuacions obtingudes es dividirà pel nombre d'assignatures avaluades, expressant el quocient amb dues dècimes, i menyspreant-ne la resta. No es puntuaran les assignatures de religió, formació política i educació física.

2. Formació especialitzada (es valorarà amb un màxim del 30%: 12 punts)

- Títols, diplomes, cursos, etc., relacionats directament amb la plaça: fins a un màxim de 12 punts, amb la proporció de 0,2 punts cada 20 hores.

3. Altres cursos (es valoraran amb un màxim del 5%: 2 punts).

Es valoraran els cursos relacionats en general amb la salut pública, però no directament amb les funcions de la plaça objecte de la convocatòria.

- cursos, etc., per cada 20 hores: 0,1 punts.

4. Experiència professional (es valorarà amb un màxim del 35%: 14 punts)

4.1 Per serveis prestats com a tècnic especialista de grup C en places de salut pública dependents de qualsevol administració pública del mateix contingut funcional que la plaça que és objecte de la convocatòria: 0,2 punts per mes complet.

4.2 Per serveis prestats com a tècnic especialista de grup C en places de salut pública dependents de qualsevol administració pública de diferent contingut funcional que la plaça que és objecte de la convocatòria: 0,10 punts per mes complet.

4.3 Per serveis prestats com a tècnic especialista de grup C de salut pública en centres privats concertats: 0,05 punts per mes complet.

13. Técnicas volumétricas: de precipitación, alcalimetría/acidimetría, de óxido-reducción, complexometrías, volumetrías electrométricas.

14. Técnicas espectrofotométricas (de absorción molecular, de emisión, VIS, UV, atómica, etc.)

15. Técnicas separativas: cromatografía de papel, de columna, en capa fina, de líquidos, de gases, etc. Su importancia y utilidad en un L.S.P.

16. Análisis de componentes mayoritarios de los alimentos: Humedad, Cenizas, Hidratos de Carbono, Lípidos y Prótidos.

17. Contaminación abiótica de los alimentos y las aguas. Principales grupos de agentes contaminantes, su posible clasificación, interpretación, metodología y fundamentos de las técnicas analíticas utilizadas en su investigación.

ANEXO III

Técnico especialista de laboratorio de salud pública

Barem general

Como normas generales para la aplicación del presente baremo deberán tenerse en cuenta:

a). Sólo se valorarán los méritos una vez.
b). Cuando un mérito sea necesario para conseguir un mérito superior sólo se valorará este último.

c) Únicamente se puntuará los méritos de Salud Pública relacionados directamente con las funciones de la plaza objeto de la convocatoria. Excepcionalmente de acuerdo con el punto 3 y 4 de este anexo, se valorarán otros méritos relacionados con la Salud Pública.

d). Todos los documentos aportados para ser valorados de conformidad con este anexo y los siguientes deberán estar debidamente acreditados por los organismos competentes.

e). La puntuación máxima en fase de concurso será de 40 puntos, que se distribuirán en:

1. Formación académica (se valorará con un máximo del 10%: 4 puntos).

Estudios académicos: (hasta un máximo de 4 puntos):

- De 9 a 10: 4 puntos.
- De 8 a 8,9: 3 puntos.
- De 7 a 7,9: 2 puntos.
- De 5 a 6,9: 1 punto.

La suma de las puntuaciones obtenidas se dividirá por el número de asignaturas evaluadas, expresando el cociente con dos dècimas, despreciándose el resto. No se puntuarán las asignaturas de religión, formación política y educación física.

2. Formación especializada (se valorará con un máximo del 30%: 12 puntos).

Títulos, diplomas, cursos, etc., relacionados directamente con la plaza: hasta un máximo de 12 puntos, en la proporción de 0,2 puntos cada 20 horas.

3. Otros cursos (se valorarán con un máximo del 5%: 2 puntos).

Se valorarán los cursos relacionados en general con la Salud Pública, pero no directamente con las funciones de la plaza objeto de la convocatoria.

Cursos, etc., por cada 20 horas: 0,1 puntos.

4. Experiencia profesional (se valorará con un máximo del 35%: 14 puntos).

4.1. Por servicios prestados como Técnico Especialista de Grupo C en plazas de Salud Pública dependientes de cualquier administración pública del mismo contenido funcional de la plaza que es objeto de convocatoria.: 0,2 puntos por mes completo.

4.2. Por servicios prestados como Técnico Especialista de Grupo C en plazas de Salud Pública dependientes de cualquier administración pública de distinto contenido funcional de la plaza que es objeto de convocatoria: 0,10 puntos por mes completo.

4.3. Por servicios prestados como Técnico Especialista de Grupo C de Salud Pública en centros privados concertados: 0,05 puntos por mes completo.

5. Publicacions (es valoraran amb un màxim del 5%: 2 punts)

Es puntuarà segons el quadre següent:

		Regional	Nacional	Internacional
Publicacions	original	0,4	0,6	0,8
	revisió	0,2	0,4	0,6
	cas	0,1	0,2	0,4
	carta	0,05	0,1	0,2
Comunicacions		0,05	0,1	0,2
Ponències o conferències (en congressos)		0,1	0,2	0,4
Llibres o capítols de llibres		0,2	0,4	0,8

6. Docència (es valorarà amb un màxim del 2,5%: 1 punt)

- professor titular: 1 punt.
- professor col·laborador, tutor de pràctiques, etc.: 0,05 punts per any.

- col·laborador pràctiques Salut Pública: 0,02 punts per any.
- docència en cursos de matèries relacionades amb la salut pública organitzats per organismes i institucions oficials que estiguen ben acreditats, per cada 10 hores: 0,1 punts.

7. Premis excepcionals, beques, etc.

Es podran puntuar fins a un màxim del 2,5%: 1 punt.

8. Coneixements de valencià

Els coneixements de valencià es valoraran segons els certificats expedits o homologats per la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

1. certificat de coneixements orals: 0,5 punts.

2. certificat de grau elemental: 1 punt.

3. certificat de grau mitjà: 1,5 punts.

4. certificat de grau superior: 2 punts.

Només es valorarà el certificat de major grau de coneixement.

9. Altres idiomes

Per coneixement d'altres idiomes comunitaris, ben acreditats per un certificat de l'escola oficial d'idiomes corresponent, es valorarà 0,4 punts per curs, fins a un màxim de 2 punts.

ANNEX IV

Barem de promoció interna

1. Contingut funcional (màxim 7,5 punts)

- per plaça en propietat com a funcionari del grup D de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Salut Pública: 7,5 punts.

- per plaça en propietat com a funcionari del grup D de la Generalitat Valenciana, en l'àmbit de Sanitat, llevat de Salut Pública: 5 punts.

- per plaça en propietat com a funcionari del grup D de la Generalitat Valenciana, en altres àmbits funcionals: 2,5 punts.

2. Serveis prestats (màxim 7,5 punts)

- per cada mes complet de serveis prestats en una plaça del grup D, funcionari de la Generalitat Valenciana: 0,1 punts.

RESOLUCIÓ d'11 de maig de 2000, del director general per als Recursos Humans i Econòmics, per la qual convoca un concurs oposició per a la provisió de places vacants dels centres de Salut Pública, del grup D, d'auxiliars de Salut Pública, funcionaris d'Administració Especial, dependents de la Conselleria de Sanitat. [2000/X4035]

Segons que estableixen el Decret 252/1994, de 7 de desembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual aprova l'Oferta d'Ocupació de Personal adscrit a les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat, i el Decret Legislatiu de 24 d'octubre de

5. Publicaciones (se valorarán con un máximo del 5%: 2 puntos).

Se puntuará de acuerdo con el siguiente cuadro:

		Regional	Nacional	Internacional
Publicaciones	Original	0,4	0,6	0,8
	Revisión	0,2	0,4	0,6
	Caso	0,1	0,2	0,4
	Carta	0,05	0,1	0,2
Comunicaciones		0,05	0,1	0,2
Ponencia o Conferencia (Congreso)		0,1	0,2	0,4
Libros o capítulos de Libro		0,2	0,4	0,8

6. Docencia (se valorará con un máximo del 2,5%: 1 punto).

Profesor titular: 1 punto.

Profesor colaborador/Tutor de prácticas: 0,05 puntos por año.

Colaborador prácticas Salud Pública: 0,02 puntos por año.

Docencia en cursos de materias relacionadas con la Salud Pública organizados por Organismos e Instituciones Oficiales que estén debidamente acreditados, por cada 10 horas: 0,1 puntos.

7. Premios excepcionales, becas, etc.

Se podrán puntuar hasta un máximo del 2,5%: 1 punto.

8. Conocimiento del Valenciano.

El conocimiento del Valenciano se valorará de acuerdo con la posesión del correspondiente certificado expedido u homologado por la Junta Calificadora de Conocimientos de Valenciano:

1. Certificado de conocimientos orales: 0,5 Puntos

2. Certificado de grado elemental: 1 Punto

3. Certificado de grado medio: 1,5 Puntos

4. Certificado de grado superior: 2 Puntos

Únicamente se valorará el certificado de mayor grado de conocimiento.

9. Otros idiomas.

Por conocimiento de otros idiomas comunitarios, debidamente acreditados por certificado de la Escuela Oficial de Idiomas correspondiente, se valorará con 0,4 puntos por curso, hasta un máximo de 2 puntos.

ANEXO IV

Baremo promoción interna

1. Contenido funcional (máximo 7,5 puntos)

Por plaza en propiedad como funcionario del grupo D de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Salud Pública: 7,5 puntos.

Por plaza en propiedad como funcionario del grupo D de la Generalitat Valenciana, en el ámbito de Sanidad excepto Salud Pública: 5 puntos.

Por plaza en propiedad como funcionario del grupo D de la Generalitat Valenciana, en otros ámbitos funcionales: 2,5 puntos.

2. Servicios prestados (máximo 7,5 puntos)

Por cada mes completo de servicios prestados en plaza del grupo D, funcionario de la Generalitat Valenciana: 0,1 puntos.

RESOLUCIÓN de 11 de mayo de 2000, del director general para los Recursos Humanos y Económicos, por la que se convoca concurso-oposición para la provisión de plazas vacantes de los Centros de Salud Pública, del grupo D, auxiliar de Salud Pública, funcionarios de Administración Especial, dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2000/X4035]

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 252/1994, de 7 de diciembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se aprueba la Oferta de Empleo de Personal adscrito a las Instituciones Sanitarias de la Conselleria de Sanidad, el Decreto Legislativo

I. DISPOSICIONS GENERALS

1. PRESIDÈNCIA I CONSELLERIES DE LA GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 25 d'agost de 2000, del director general per als Recursos Humans i Econòmics de la Conselleria de Sanitat, per la qual es publiquen alguns acords sobre la borsa de treball d'institucions sanitàries, com a desplegament l'Acord de 13 de març de 1997. [2000/X7084]

Mitjançant les resolucions de 18 de setembre de 1997 i d'11 de febrer de 1999, del secretari general de la Conselleria de Sanitat, ja es van publicar diferents acords i criteris que desenvolupaven i aclarien l'Acord de 13 de març de 1997 inicial, sobre la borsa de treball del personal d'institucions sanitàries. Tanmateix, la complexitat tècnica per a l'aplicació de determinades normes de l'acord, la indeterminació d'altres i el nombre de categories professionals en les plantilles de les institucions, exigeixen de la comissió central un exercici permanent de les seues funcions d'interpretació, desenvolupament o modificació de les normes acordades.

Per tot això, d'acord amb les funcions que tinc atribuïdes per l'article 13 del Decret 87/1999, de 30 de juliol, del Govern Valencià, que aprova el Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat, resol:

Publicar en annex únic, perquè en prenguen coneixement, els acords i criteris d'interpretació i desenvolupament de l'Acord de 13 de març de 1997 que han sigut aprovats per la comissió central de seguiment en la sessió del dia 21 de juliol de 2000, segons que estableix el punt 7.3 de l'acord.

València, 25 d'agost de 2000.— El director general per als Recursos Humans i Econòmics: Alejandro Bañares Vázquez.

ANNEX

Acords i criteris

1. La borsa de treball convocada el 1997 entrarà en vigor l'1 de novembre de 2000.

El següent llistat de la borsa, que, segons que preveu l'Acord de 13 de març de 1997, caldrà publicar l'1 de febrer de 2001, tindrà en compte les sol·licituds presentades fins el 31 d'octubre de 2000, amb els requisits i mèrits aconseguits en data 30 de setembre de 2000.

A partir d'aquest segon llistat de la borsa, la vigència i els terminis de les llistes seran els previstos en l'acord, tot això sense perjudici que puguen ser revisats i modificats per la comissió central.

2. Requerir a les direccions territorials i la gerència d'àrea que revisen d'ofici els expedients dels metges d'urgències d'hospital exclosos per no ser especialistes en medicina familiar i comunitària, ja que aquest no és un requisit exigint en el punt 3.2.1 de l'Acord de la Borsa de Treball, i incloure'ls en els llistats definitius.

3. S'incorporen a la borsa de treball les categories de metge SAMU i infermer SAMU, per a la cobertura de llocs d'aquest servei, que es constituïran d'ofici per part de l'administració o a instància de part entre els aspirants que hagen sol·licitat l'àrea del Servei Especial d'Urgències i tinguen els diplomes de Transport sanitari medicalitzat o Actualització en transport sanitari terrestre i aeri 1995, impartits per l'IVESP, ara anomenat Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut. Si no hi ha candidats amb aquest requisit, es designarà els aspirants inscrits en l'àrea del Servei Especial d'Urgències.

4. Modificar el requisit establert en el punt 3.2.3.d, que quedarà redactat així:

«Auxiliars d'infermeria: tenir el títol de formació professional de primer grau, branca sanitària, o el títol de tècnic en atencions auxiliars d'infermeria, ambdós lliurats pel Ministeri d'Educació i Ciència.»

I. DISPOSICIONES GENERALES

1. PRESIDENCIA Y CONSELLERIAS DE LA GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 25 agosto de 2000, del director general para los Recursos Humanos y Económicos de la Conselleria de Sanidad, por la que se publican distintos acuerdos sobre bolsa de trabajo de instituciones sanitarias, en desarrollo del Acuerdo de 13 marzo de 1997. [2000/X7084]

Por resoluciones de 18 septiembre de 1997 y de 11 febrero de 1999, del secretario general de la Conselleria de Sanidad, ya se publicaron distintos acuerdos y criterios que venían a desarrollar y clarificar el inicial Acuerdo de 13 marzo de 1997 sobre la Bolsa de Trabajo del personal de instituciones sanitarias. Sin embargo, la complejidad técnica para la aplicación de determinadas normas del acuerdo, la indeterminación de otras y el número de categorías profesionales en las plantillas de las instituciones, exigen de la Comisión Central un permanente ejercicio de sus funciones de interpretación, desarrollo o modificación de las normas acordadas.

Por todo ello, de conformidad con las funciones atribuidas por el artículo 13 del Decreto 87/1999, de 30 de julio, por el que se aprueba el Reglamento Orgánico y Funcional de la Conselleria de Sanidad, resuelvo:

Publicar para general conocimiento en anexo único los acuerdos y criterios de interpretación y desarrollo del Acuerdo de 13 marzo de 1997, que han sido aprobados por la Comisión Central de Seguimiento, en sesión del 21 julio de 2000, según lo establecido en el punto 7.3 del propio Acuerdo.

Valencia, 25 agosto de 2000.— El director general para los Recursos Humanos y Económicos: Alejandro Bañares Vázquez.

ANEXO

Acuerdos y criterios

1. La Bolsa de Trabajo convocada en 1997, entrará en vigor el 1 noviembre de 2000.

El siguiente listado de la bolsa, que según lo previsto en el Acuerdo de 13 marzo de 1997 corresponderá publicar el 1 febrero de 2001, tendrá en cuenta las solicitudes presentadas hasta el 31 octubre de 2000 con los requisitos y méritos contraídos a 30 septiembre de 2000.

A partir de dicho segundo listado de la bolsa, la vigencia y plazos de las listas serán las previstas en el Acuerdo, todo ello sin perjuicio que puedan ser revisados y modificados por la Comisión Central.

2. Requerir a las direcciones territoriales y Gerencia de Área, para que se revisen de oficio los expedientes de los médicos de Urgencias de Hospital excluidos por no ser especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria, por no ser éste un requisito exigido en el punto 3.2.1 del Acuerdo de Bolsa de Trabajo e incluirlos en los listados definitivos.

3. Se incorporan a Bolsa de Trabajo las categorías de médico SAMU y enfermero SAMU, para la cobertura de puestos de este servicio, que se constituirán de oficio por la administración o a instancia de parte entre los aspirantes que hayan solicitado el área del Servicio Especial de Urgencias y estén en posesión de los Diplomas de "Transporte Sanitario Medicalizado" o "Actualización en transporte sanitario medicalizado terrestre y aéreo 1995", impartidos por el IVEP, hoy Escuela Valenciana de Estudios para la Salud. En ausencia de candidatos con este requisito, se designará a los aspirantes inscritos en el área del Servicio Especial de Urgencias.

4. Modificar el requisito establecido en el punto 3.2.3.d), que quedará redactado así:

«Auxiliares de Enfermería: estar en posesión del título de formación profesional de primer grado, rama sanitaria, o del título de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería, ambos expedidos por el Ministerio de Educación y Ciencia».

5. Segons l'article 8.4 de la Llei 30/1999, de 5 d'octubre, i amb efectivitat des del segon llistat de la borsa de treball, en el cas del personal no sanitari no s'exigirà el requisit de titulació per a l'accés pel sistema de promoció interna als grups C i D a les persones que hagen prestat serveis com a personal estatutari fix en el grup immediatament inferior durant més de 5 anys, llevat que siga exigible una titulació, acreditació o habilitació professional específica per a l'exercici de les noves funcions.

6. Les referències que conté l'acord a la millora d'ocupació hauran d'entendre's referides a la promoció interna temporal de la Llei 30/1999, de 5 d'octubre.

7. Com que s'ha publicat la Llei 30/1999, de 5 d'octubre, s'acorda incloure els reingressats amb destinació provisional entre els aspirants pel torn de millora d'ocupació, amb efectivitat en el segon llistat de la borsa de treball.

8. Modificar el punt 7.2 de l'acord en el sentit d'establir que les comissions paritàries, central i sectorials, quedaran integrades per sis representants de l'administració sanitària i sis representants de les organitzacions sindicals que tenen representació en la mesa sectorial.

9. Es recorda a les comissions sectorials de la borsa de treball que el desplegament, els aclariments o la modificació dels acords sobre la borsa de treball són competència exclusiva de la comissió central.

10. Modificar el punt 8.2 de l'acord, que quedarà redactat així:

«El 50 per cent dels contractes o nomenaments de cada categoria i àrea, de durada prevista igual o superior a tres mesos s'oferiran en primer lloc al torn de millora d'ocupació.»

11. Respecte al punt 8.5, els 12 mesos que obliguen a una inactivitat de 6 es comptaran sumant els períodes treballats en les diferents categories professional per a què haja sigut nomenat.

12. Modificar el criteri 7 de la Resolució d'11 de febrer de 1999, referit al punt 8.6 de l'acord, que quedarà redactat així:

«Els sol·licitants podran renunciar, en acabar el primer any o els successius, a tots els nomenaments que impliquen la realització d'una jornada diferent de la normal, sense ser penalitzats amb l'exclusió per renúncia, ni quedar desactivats per haver treballat 12 mesos.»

13. Els serveis prestats en centres de Salut Pública seran baremats, vista l'actual reciprocitat amb els barems de vinculació temporal de personal de salut pública i l'equiparació d'aquests centres amb les institucions sanitàries. Això serà efectiu en el segon llistat de la borsa de treball.

14. El criteri 23, aprovat per la Resolució de 18 de setembre de 1997, sobre equivalències de jornades diferents de la normal, s'aplicarà quant al barem.

II. AUTORITATS I PERSONAL

b) OFERTES D'OCUPACIÓ PÚBLICA, OPOSICIONS I CONCURSOS

5. Altres administracions

Ajuntament de l'Elia

Convocatòria de bases de llocs vacants de la Policia Local.
[2000/X7068]

En el *Butlletí Oficial de la Província* de València número 196, de data 18 d'agost de 2000, apareixen publicades les bases que han de regir els procediments selectius dels llocs vacants de la Policia Local.

El termini de presentació d'instàncies serà de 20 dies naturals, comptador a partir de l'endemà de la publicació del present anunci en el BOE.

Cosa que fem pública perquè en prengueu coneixement.

L'Elia, 21 d'agost de 2000.– L'alcalde accidental: José Bordes González.

5. En aplicación de la Ley 30/1999, de 5 de octubre, de acuerdo con su artículo 8.4, y con efectividad del segundo listado de bolsa de trabajo, en el caso del personal no sanitario no se exigirá el requisito de titulación para el acceso por el sistema de promoción interna a los grupos C y D a quienes hayan prestado servicios como personal estatutario fijo en el grupo inmediatamente inferior durante más de cinco años, salvo que sea exigible una titulación, acreditación o habilitación profesional específica para el desempeño de las nuevas funciones.

6. Las referencias contenidas en el Acuerdo a la mejora de empleo, deberán entenderse referidas a la promoción interna temporal de la Ley 30/1999, de 5 de octubre.

7. Publicada la Ley 30/1999, de 5 de octubre, se acuerda incluir a los reingresados con destino provisional entre los aspirantes por el turno de mejora de empleo, con efectividad del segundo listado de bolsa de trabajo.

8. Modificar el punto 7.2. del Acuerdo en el sentido de establecer que las comisiones paritarias, central y sectoriales, quedarán integradas por seis representantes de la administración sanitaria y seis representantes de las organizaciones sindicales que tienen representación en la Mesa Sectorial.

9. Se recuerda a las Comisiones Sectoriales de Bolsa de Trabajo que el desarrollo, aclaración o modificación de los acuerdos sobre bolsa de trabajo es competencia exclusiva de la Comisión Central.

10. Modificar el punto 8.2. del Acuerdo, que quedará redactado así:

“El 50 por ciento de los contratos o nombramientos de cada categoría y área, de duración prevista igual o superior a tres meses, se ofertarán en primer lugar al turno de mejora de empleo”.

11. A los efectos del punto 8.5, los 12 meses que obligan a una inactividad de 6, se computarán sumando los periodos trabajados en las distintas categorías profesionales para las que haya sido nombrado.

12. Modificar el criterio 7 de la Resolución de 11 febrero de 1999, referido al punto 8.6 del Acuerdo, que quedará redactado así:

“Los solicitantes podrán renunciar, al término del primer año o sucesivos, a todos aquellos nombramientos que impliquen la realización de una jornada distinta a la normal, sin ser penalizados con la exclusión por renuncia, ni quedar inactivados por haber trabajado doce meses.”

13. Los servicios prestados en Centros de Salud Pública serán baremados, vista la actual reciprocidad con los baremos de vinculación temporal de personal de salud pública y la equiparación de aquellos centros con instituciones sanitarias, para su efectividad en el 2º listado de bolsa de trabajo.

14. El criterio 23, aprobado por Resolución de 18 septiembre de 1997, sobre equivalencias de jornadas distintas a la normal, es de aplicación a los efectos de baremo.

II. AUTORIDADES Y PERSONAL

b) OFERTAS DE EMPLEO PÚBLICO, OPOSICIONES Y CONCURSOS

5. Otras administraciones

Ayuntamiento de l'Elia

Convocatoria de bases de puestos vacantes de la Policía Local.
[2000/X7068]

En el *Boletín Oficial de la Provincia* de Valencia número 196, de fecha 18 de agosto de 2000, aparecen publicadas las bases que han de regir los procedimientos selectivos de los puestos vacantes de la Policía Local.

El plazo de presentación de instancias será de 20 días naturales, contado a partir del día siguiente al de la publicación del presente anuncio en el BOE.

Lo que se hace público para general conocimiento.

L'Elia, 21 de agosto de 2000.– El alcalde accidental: José Bordes González.

II. AUTORITATS I PERSONAL

b) OFERTES D'OCUPACIÓ PÚBLICA, OPOSICIONS I CONCURSOS

1. Administració territorial de la Generalitat Valenciana

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 14 de març de 2005, de la Direcció General de Recursos Humans, per la qual s'inicia la fase de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de locutor CICU en les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat. [2005/F4111]

Segons que preveu la base dotze de l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat, per la qual convoca el procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de locutor CICU en les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat, una vegada acabada fase de selecció del procés, comença la fase de provisió per mitjà d'una resolució publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

D'acord amb el Decret 27/2002, de 26 de febrer, del Govern Valencià, que aprova l'aplicació i el desplegament en l'àmbit de la Comunitat Valenciana de la Llei 16/2001, de 21 de novembre (*Boletín Oficial del Estado* del 22), i en compliment del mandat contingut en l'article 11 d'esta mateixa llei; i també fent ús de les funcions atribuïdes pel Decret 116/2003, d'11 de juliol, del Consell de la Generalitat, que aprova el Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat, resolc:

Iniciar la fase de provisió del present procés extraordinari de consolidació d'ocupació de la categoria de locutor CICU en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat, d'acord amb les bases següents.

Primera. Normes generals

En este procés es convoquen per a proveir-les les places de la categoria de locutor CICU que consten en l'annex II. La fase de provisió es regix per les presents bases i pel que disposen la Llei 16/2001, de 21 de novembre, i l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat.

Segona

La present fase de provisió es porta a terme mitjançant el sistema de concurs i es valora segons el barem que figura com a annex I.

Pel que fa als mèrits relatius als servicis prestats, es valoren els realitzats referits al dia de la publicació d'esta resolució, per la qual s'inicia la fase de provisió, en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Tercera

A) Han de participar obligatòriament en esta fase de provisió els candidats següents:

a) El personal que, com a conseqüència del procés de consolidació d'ocupació, haja obtingut la situació de personal estatutari en expectativa de destinació prevista en la base onze de l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat, per la qual es convoca el procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de locutor CICU en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat. Si el personal que es trobe en esta situació no participa en la fase de provisió, es considerarà que ha perdut els seus drets, no se li podrà adjudicar cap plaça i perdrà la seua situació de personal estatutari en expectativa de destinació.

b) El personal que estiga en la situació de reingrés provisional ha de participar obligatòriament en esta fase de provisió.

II. AUTORIDADES Y PERSONAL

b) OFERTAS DE EMPLEO PÚBLICO, OPOSICIONES Y CONCURSOS

1. Administración territorial de la Generalitat Valenciana

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 14 de marzo de 2005, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se inicia la fase de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de Locutor CICU en las instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2005/F4111]

Conforme a lo previsto en la base duodécima de la Orden de 23 de septiembre de 2002 de la Conselleria de Sanidad por la que se convoca el proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de Locutor CICU en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad, finalizada la fase de selección del citado proceso, se iniciará mediante Resolución publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* la fase de provisión.

De conformidad con el Decreto 27/2002, de 26 de febrero, del Gobierno Valenciano, por el que se aprueba la aplicación y desarrollo en el ámbito de la Comunidad Valenciana de la Ley 16/2001, de 21 de noviembre, (*Boletín Oficial del Estado* del 22) y en cumplimiento del mandato contenido en el artículo 11 de la citada ley; así como en el ejercicio de las funciones atribuidas por el Decreto 116/2003, de 11 de julio, del Consell de la Generalitat, por el que se aprueba el Reglamento Orgánico y Funcional de la Conselleria de Sanidad, resuelvo:

Iniciar la fase de provisión del presente proceso extraordinario de consolidación de empleo de la categoría de Locutor CICU en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad, de acuerdo con las siguientes bases:

Primera. Normas generales

En este proceso se convocan para su provisión las plazas de la categoría de Locutor CICU que constan en el anexo II. La fase de provisión se regirá por las presentes bases y por lo dispuesto en la Ley 16/2001, de 21 de noviembre y Orden de 23 de septiembre de 2002 de la Conselleria de Sanidad.

Segunda

La presente fase de provisión se llevará a cabo mediante el sistema de concurso y se valorará conforme al barem que figura como anexo I.

Por lo que respecta a los méritos relativos a los servicios prestados, se valorarán los realizados referidos al día de la publicación de esta resolución, por la que se inicia la fase de provisión, en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Tercera

A) Deberán participar obligatoriamente en esta fase de provisión los siguientes candidatos:

a) El personal que, como consecuencia del proceso de consolidación de empleo, haya obtenido la situación de personal estatutario en expectativa de destino prevista en la base undécima de la Orden de 23 de septiembre de 2002 de la Conselleria de Sanidad por la que se convoca el proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de Locutor CICU en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. Al personal que se encuentre en esta situación, y no participe en la fase de provisión, se le considerará decaído en sus derechos, sin que pueda adjudicarse plaza alguna, perdiendo su situación de personal estatutario en expectativa de destino.

b) El personal que se encuentre en situación de reingreso provisional deberá participar obligatoriamente en esta fase de provisión.

Qui exercisca la plaça amb destinació provisional i no n'obté cap en la fase de provisió, havent sol·licitat totes les convocades en la seua modalitat (primària o especialitzada) i àrea de salut, pot optar per obtenir una nova destinació provisional en alguna de les places que resulten vacants com a conseqüència de la resolució de la fase de provisió o passar novament a la situació d'excedència voluntària. La persona que haja reingressat provisionalment i que no participe en esta fase, o no hi obtinga plaça, i no haja sol·licitat totes les de la seua especialitat i àrea de salut, serà declarada d'ofici en situació d'excedència voluntària, i no podrà sol·licitar el reingrés provisional fins que hagen transcorregut dos anys des de la declaració d'esta excedència.

B) Poden participar voluntàriament en esta fase de provisió els candidats següents:

a) El personal estatutari amb nomenament fix, en la mateixa categoria que es convoca i que es trobe exercint o tinga una plaça reservada en les institucions sanitàries de la Seguretat Social, siguen quines siguen les administracions públiques de què depenga esta plaça i siga quina siga la data en què n'haja pres possessió.

b) El personal en situació diferent de la d'actiu i que no tinga reserva de plaça, sempre que tinga els requisits legals i reglamentaris per a incorporar-se al servici actiu dins del termini de presentació de sol·licituds de la fase de provisió, sense que li siga exigible cap termini de permanència en la situació esmentada.

Les destinacions obtingudes com a conseqüència de la participació en la fase de provisió són irrenunciables.

Quarta. Sol·licituds

Cada concursant ha d'emplenar els impresos que estaran disponibles en les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat i la Gerència d'Alcoi, i també en els oficines Prop. Els sol·licitants han de llegir les instruccions que figuren en els impresos.

Les sol·licituds, adreçades al director general de Recursos Humans i ben emplenades, es poden presentar en les unitats de registre de les dependències administratives següents:

- 03001 Alacant, c/ Girona, núm. 26.
- 03801 Alcoi, plaça d'Espanya, núm. 2.
- 12001 Castelló de la Plana: c/ Hort dels Corders, núm. 12.
- 46008 València: av. Ferran el Catòlic, núm. 74.
- 46009 València: Hospital Universitari la Fe, av. de Campanar, núm. 21.

O mitjançant qualsevol de les formes previstes en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

El termini de presentació de sol·licituds és de quinze dies hàbils, comptadors des de l'endemà de la publicació d'esta convocatòria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Si la instància es presenta en les oficines de Correus, s'ha de presentar obligatòriament en un sobre obert perquè el funcionari estampe el segell de la data en el lloc destinat per a això en l'original i en les còpies.

La falta de qualsevol dels requisits anteriors determina l'exclusió de l'aspirant.

Durant el termini de presentació de sol·licituds els participants poden retirar o modificar les seues sol·licituds mitjançant la presentació d'una de nova, que anul·la totalment l'anterior. Transcorregut el termini de presentació de sol·licituds, no s'admet ni la modificació ni la presentació de nous mèrits.

L'adreça que figure en les instàncies es considera l'única vàlida per a notificacions. Són responsabilitat exclusiva del concursant tant les errades en la consignació de l'adreça com la comunicació a l'òrgan que fa la convocatòria de qualsevol canvi. Esta comunicació pot fer-se en qualsevol dels llocs habilitats per a la presentació de la sol·licitud. En cap cas el canvi del domicili pot afectar els tràmits administratius ja efectuats.

Si quien desempeñe la plaza con destino provisional, no obtiene plaza en la fase de provisión, habiendo solicitado todas las convocadas en su modalidad (primaria o especializada) y área de salud, podrá optar por obtener nuevo destino provisional en alguna de las plazas que resulten vacantes como consecuencia de la resolución final de la fase de provisión o pasar nuevamente a la situación de excedencia voluntaria. El reingresado provisional que no participe en esta fase, o no obtenga plaza y no haya solicitado todas las de su modalidad y área de salud, será declarado de oficio en situación de excedencia voluntaria, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia.

B) Podrán participar voluntariamente en esta fase de provisión los siguientes candidatos:

a) El personal estatutario con nombramiento fijo, en la misma categoría que se convoca y que se encuentre desempeñando o tenga plaza reservada en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, sean cuales fueren las Administraciones Públicas de las que aquélla dependa y sea cual fuere la fecha en que hubiese tomado posesión.

b) El personal en situación distinta a la de activo y que no ostente reserva de plaza, siempre que reúna los requisitos legales y reglamentarios para incorporarse al servicio activo dentro del plazo de presentación de solicitudes de la fase de provisión, sin que le sea exigible plazo alguno de permanencia en la mencionada situación.

Los destinos obtenidos como consecuencia de la participación en la fase de provisión serán irrenunciables.

Cuarta. Solicitudes.

Los interesados en participar en esta fase de provisión deberán rellenar una solicitud ajustándose necesariamente a los modelos que les serán facilitados en las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad y la Gerencia de Alcoy, así como en las oficinas PROP. Los solicitantes deberán leer las instrucciones que figuran en los impresos.

Las solicitudes, dirigidas al director general de Recursos Humanos y debidamente cumplimentadas, se podrán presentar en las Unidades de Registro de las siguientes dependencias administrativas:

- 03001 Alicante: C/ Gerona, nº 26.
- 03801 Alcoy: Plaza de España, nº 2.
- 12001 Castellón de la Plana: C/ Huerto Sogueros, nº 12.
- 46008 Valencia: av. Fernando el Católico, nº 74.
- 46009 Valencia: Hospital Universitario La Fe, Av. Campanar, nº 21.

O mediante cualquiera de las formas previstas en la Ley 30/1992 de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

El plazo de presentación de solicitudes será de quince días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de esta convocatoria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

En el caso de que la instancia se presentase en las oficinas de Correos, deberá ofrecerse obligatoriamente en sobre abierto para que el funcionario estampe el sello de fechas en el lugar destinado para ello en el original y en las copias.

La falta de cualquiera de los requisitos anteriores determinará la exclusión del aspirante.

Durante el plazo de presentación de solicitudes los participantes podrán retirar o modificar sus solicitudes mediante la presentación de una nueva, que anulará totalmente la anterior. Transcurrido el plazo de presentación de solicitudes, no se admitirá ni su modificación ni la presentación de nuevos méritos.

El domicilio que figure en las instancias se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del concursante, tanto los errores en la consignación del mismo, como la comunicación al órgano convocante de cualquier cambio de dicho domicilio. La citada comunicación podrá efectuarse en cualquiera de los lugares habilitados para la presentación de la solicitud, sin que en ningún caso el cambio del mencionado domicilio pueda afectar al trámite administrativo ya efectuado.

Cinquena. Documentació

A) Junt amb la instància, els concursants han d'aportar:

a) Una fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat o el passaport.

b) Documentació original o fotocòpies compulsades que acrediten els mèrits al·legats, segons el barem de l'annex I. La documentació acreditativa dels mèrits ha d'anar grapada, ordenada i numerada segons l'orde en què se citen els mèrits en l'imprès d'autobarem.

c) Autobaremació dels mèrits al·legats, segons el model que es facilita amb la instància. En cap cas esta autovaloració vincula el tribunal, i té un caràcter merament orientador.

El tribunal pot demanar a les persones interessades qualsevol tipus d'aclariment sobre la documentació presentada. Si no s'atén el requeriment, no es valorarà el mèrit corresponent.

El tribunal només pot valorar o sol·licitar aclariment sobre els mèrits al·legats en temps i forma pels concursants. També pot demanar una còpia traduïda per traductor jurat dels mèrits acreditats amb documents redactats en una llengua que no siga oficial a la Comunitat Valenciana.

Si a la vista de la documentació presentada s'aprecia que un aspirant seleccionat no té algun dels requisits exigits en la convocatòria, l'autoritat convocadora, amb l'audiència prèvia de la persona interessada, ha de dictar una resolució amb exposició de motius en la qual s'ha de declarar la pèrdua dels drets que puguen derivar-se de la participació en el procés. Esta resolució pot ser impugnada en la forma establida en la base novena d'esta convocatòria.

B) Els concursants que es troben en situació de servici actiu o amb reserva de plaça han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada del document en què figure la diligència de la presa de possessió de l'última plaça exercida en propietat.

C) Els concursants en situació d'excedència han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada de la resolució de la concessió de l'excedència.

D) Els concursants en situació de reingrés al servici actiu amb caràcter provisional han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada de la resolució de reingrés al servici actiu amb caràcter provisional.

Sisena. Funcionament del concurs

Quan acabe el termini de presentació d'instàncies i a la vista dels mèrits acreditats pels participants, el director general de Recursos Humans ha d'aprovar i publicar la llista provisional amb la llista provisional amb la puntuació obtinguda per cada un dels participants en els taulers d'anuncis dels Servicis Centrals de la Conselleria de Sanitat i en les direccions territorials. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Les persones interessades disposen d'un termini de quinze dies hàbils, comptadors des de l'endemà de la publicació, per a formular reclamacions contra la llista.

Les reclamacions formulades contra la llista provisional són estimades o desestimades en la resolució definitiva de les puntuacions, que l'ha d'aprovar també l'òrgan convocador, i que s'ha de publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Esta resolució obri un termini de quinze dies naturals per a sol·licitar places. Durant este termini els concursants poden retirar o modificar les seues sol·licituds per mitjà de la presentació d'una nova sol·licitud de places, que anul·la totalment l'anterior.

Les sol·licituds es faciliten i poden ser entregades de la mateixa manera especificada en la base quarta.

Les places s'adjudiquen d'acord amb l'orde de puntuació obtingut en aplicació del barem de mèrits que es publica com a annex I. En cas d'empat en la puntuació total obtinguda en el concurs, es resol a favor del concursant que acredite el major temps total de servicis prestats en les institucions sanitàries de la Seguretat Social dels Servicis de Salut. Si l'empat persistix, es resol a favor de la millor puntuació obtinguda en l'apartat 2 del barem i pel seu orde. Si, així i tot, persistira encara, es resol a favor de la persona de major edat.

Quinta. Documentación

A) Junto con la instancia todos los concursantes, deberán aportar:
a) Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad o pasaporte.

b) Documentación original o fotocopias compulsadas acreditativas de los méritos alegados, conforme al baremo del anexo I. La documentación acreditativa de los méritos deberá ir grapada, ordenada y numerada según el orden en que se citan los méritos en el impreso de autobaremo.

c) Autobaremación de los méritos alegados, según modelo que se facilita junto con la instancia. En ningún caso esta autovaloración vinculará al Tribunal, teniendo un carácter meramente orientativo.

El Tribunal podrá requerir a los interesados cualquier tipo de aclaración sobre la documentación presentada. Si no fuera atendido el requerimiento no se valorará el mérito correspondiente.

El Tribunal sólo podrá valorar o solicitar aclaración sobre los méritos alegados en tiempo y forma por los concursantes, pudiendo asimismo solicitar copia traducida por traductor jurado respecto de los méritos acreditados mediante documentos redactados en un idioma distinto a los oficiales en la Comunidad Valenciana.

Si a la vista de la documentación presentada se apreciase que un aspirante seleccionado no cumple alguno de los requisitos exigidos en la convocatoria, la autoridad convocante, previa audiencia del interesado, dictará resolución motivada en la que se declarará la pérdida de los derechos que pudieran derivarse de su participación en el proceso. Dicha resolución podrá ser impugnada en la forma establecida en la base novena de esta convocatoria.

B) Los concursantes que se encuentren en situación de servicio activo o con reserva de plaza deberán aportar, además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada del documento en el que figure la diligencia de la toma de posesión de la última plaza desempeñada en propiedad.

C) Los concursantes en situación de excedencia deberán aportar además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada de la resolución de la concesión de excedencia.

D) Los concursantes en situación de reingreso al servicio activo con carácter provisional deberán aportar además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada de la resolución de reingreso al servicio activo con carácter provisional.

Sexta. Desarrollo del concurso

Finalizado el plazo de presentación de instancias y a la vista de los méritos acreditados por los participantes, el director general de Recursos Humanos aprobará y publicará el listado provisional con la puntuación obtenida por cada uno de los participantes en los tablones de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Los interesados dispondrán de un plazo de quince días hábiles, a contar desde el día siguiente a su publicación, para formular reclamaciones contra la misma.

Las reclamaciones formuladas contra el listado provisional serán estimadas o desestimadas en la resolución definitiva de las puntuaciones, que será aprobada igualmente por el órgano convocante, y publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Por esta resolución se abrirá un plazo de quince días naturales para solicitar plazas. Durante este plazo los concursantes podrán retirar o modificar sus solicitudes mediante la presentación de una nueva solicitud de plazas, que anulará totalmente la anterior.

Las solicitudes serán facilitadas y podrán ser entregadas de la misma forma especificada en la base cuarta.

Las plazas serán adjudicadas de acuerdo con el orden de puntuación obtenido en aplicación del baremo de méritos que se publica como anexo I. En caso de empate en la puntuación total obtenida en el concurso, se resolverá a favor del concursante que acredite el mayor tiempo total de servicis prestats en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social de los Servicis de Salud. De persistir el empate, se resolverá a favor de la mejor puntuación obtenida en el apartado 2 del baremo y por su orden. Si aun así persistiera el empate, se resolverá a favor de la persona de mayor edad.

Les persones interessades procedents de la situació d'expectativa de destinació han de sol·licitar, pel seu orde de preferència, totes les places oferides i les no oferides que els interessen, per al cas que pogueren ser adjudicades per resultes, ja que el personal fix amb plaça en propietat incrementarà amb la seua plaça el conjunt de places oferides des del moment que resulte adjudicatari d'una altra plaça. Si no sol·licita totes les places oferides i no obté cap plaça, passen a la situació d'excedència voluntària, i no poden sol·licitar el reingrés provisional fins transcorreguts dos anys des de la declaració de la dita excedència.

El personal amb nomenament estatutari fix que participe en la fase de provisió, i que no es trobe en la situació d'expectativa de destinació derivada d'haver participat en la fase de selecció, pot sol·licitar la plaça o places que considere convenient i les no oferides que els interessen, per al cas que pogueren ser adjudicades per resultes, sense que tinga obligació de demanar un nombre determinat de places, sense perjudic del que s'ha establert per al personal que es trobe en reingrés provisional.

A la vista de les places sol·licitades pels participants i de la puntuació obtinguda, el director general de Recursos Humans ha de publicar la llista provisional amb les places adjudicades, en els taulells d'anuncis dels Servicis Centrals de la Conselleria de Sanitat i les seues direccions territorials. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Les persones interessades disposen d'un termini de quinze dies hàbils, a comptar de l'endemà de la publicació, per a formular reclamacions contra la llista provisional.

Les reclamacions formulades contra la llista provisional són estimades o desestimades en la mateixa resolució que publiqui la llista definitiva d'esta primera adjudicació de places, en els taulells d'anuncis dels Servicis Centrals de la Conselleria de Sanitat i les seues direccions territorials. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Setena. Procediment final d'adjudicació

Si, com a conseqüència de la provisió establida en la base anterior, encara figurara personal en expectativa de destinació que, havent sol·licitat totes les places oferides, no n'haguera obtingut cap, i n'hi haguera no adjudicades o vacants per resultes, estes places es cobririen en funció de la puntuació obtinguda d'acord amb el barem de mèrits que es publica com a annex I. Per a això, l'òrgan convocador, juntament amb la llista definitiva assenyalada en la base anterior, ha de publicar una llista d'eixes places i ha d'obrir un termini de deu dies hàbils perquè estos aspirants trien totes les oferides pel seu orde de preferència, seguint els criteris establits en la base anterior.

En cas d'empat s'han de seguir els criteris exposats en la base anterior.

En este procés final d'adjudicació només ha de participar el personal nomenat en expectativa de destinació, sempre que no haja obtingut cap destinació definitiva en el procés immediat anterior d'assignació de places, i si ha complert amb el requisit d'haver sol·licitat totes les places oferides en el primer procés.

Huitena. Resolució definitiva i presa de possessió

Mitjançant una resolució que s'ha de publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, el personal en situació d'expectativa de destinació que haguera obtingut plaça en esta fase de provisió serà nomenat personal estatutari fix. Els qui, estant en esta situació, no hagen obtingut plaça, i han sol·licitat totes les oferides després dels dos processos, són nomenats personal estatutari fix en situació d'excedència voluntària, sense que s'exigisca el període mínim de dos anys per a sol·licitar el reingrés.

En esta resolució definitiva es publica així mateix la relació definitiva del total d'adjudicataris, amb expressió concreta de la plaça adjudicada. Esta mateixa resolució obri el termini per a la presa de possessió. Els adjudicataris procedents de la fase de selecció disposen d'un termini màxim d'un mes, comptat a partir del dia

Los interesados procedentes de la situación de expectativa de destino deberán solicitar, por su orden de preferencia, todas las plazas ofertadas y aquellas plazas no ofertadas que les interesen, para el caso de que pudieran ser adjudicadas por resultas, puesto que el personal fijo con plaza en propiedad incrementará con su plaza el conjunto de plazas ofertadas desde el momento que resulte adjudicatario de otra plaza. En el caso de no solicitar todas las plazas ofertadas y no obtener plaza, pasarán a la situación de excedencia voluntaria, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia.

El personal con nombramiento estatutario fijo que participe en la fase de provisión, y que no se encuentre en la situación de expectativa de destino derivada de haber participado en la fase de selección, podrá solicitar la plaza o plazas que considere conveniente y aquellas plazas no ofertadas que les interesen, para el caso de que pudieran ser adjudicadas por resultas, sin que tenga obligación de pedir un número determinado de plazas, sin perjuicio de lo establecido para el personal que se encuentre en reingreso provisional.

A la vista de las plazas solicitadas por los participantes y de la puntuación obtenida por los mismos, el director general de Recursos Humanos publicará el listado provisional con las plazas adjudicadas, en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Los interesados dispondrán de un plazo de quince días hábiles, a contar desde el día siguiente a su publicación, para formular reclamaciones contra el listado provisional.

Las reclamaciones formuladas contra el listado provisional serán estimadas o desestimadas en la propia resolución que publiqui el listado definitivo de esta primera adjudicación de plazas, en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Séptima. Procedimiento final de adjudicación

Si como consecuencia de la provisión establecida en la base anterior aun figurara personal en expectativa de destino que, habiendo solicitado todas las plazas ofertadas, no hubiera obtenido plaza, y existieran plazas no adjudicadas o vacantes por resultas, las mismas se cubrirán en función de la puntuación obtenida conforme al baremo de méritos que se publica como anexo I. Para ello, el órgano convocante, junto al listado definitivo señalado en la base anterior, publicará un listado con dichas plazas y abrirá un plazo de diez días hábiles para que estos aspirantes elijan todas las ofertadas por su orden de preferencia, siguiendo los criterios establecidos en la base anterior.

En caso de empate se utilizarán los criterios expuestos en la base anterior.

En este proceso final de adjudicación sólo deberá participar el personal nombrado en expectativa de destino, siempre que no hubiere obtenido ningún destino definitivo en el proceso inmediato anterior de asignación de plazas, habiendo cumplido con el requisito de haber solicitado todas las plazas ofertadas en el primer proceso.

Octava. Resolució definitiva y toma de posesión

Mediante resolución que se publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, el personal en situación de expectativa de destino que hubiera obtenido plaza en esta fase de provisión será nombrado personal estatutario fijo. Aquellos que, estando en esta situación, no hubieren obtenido plaza, habiendo solicitado todas las ofertadas tras los dos procesos, serán nombrados personal estatutario fijo en situación de excedencia voluntaria, sin que se exija el período mínimo de dos años para solicitar el reingreso.

En esta resolución definitiva se publicará asimismo la relación definitiva del total de adjudicatarios, con expresión concreta de la plaza adjudicada. Esta misma resolución abrirá el plazo para la toma de posesión. Los adjudicatarios procedentes de la fase de selección dispondrán de un plazo máximo de un mes, contado a

següent al de publicació d'esta resolució definitiva, per a efectuar la presa de possessió. Este mateix termini regix en el cas que l'adjudicació de plaça supose el reingrés al servici actiu.

En ambdós casos, este període no serà retribuit.

Quan l'adjudicatari siga personal estatutari amb plaça en propietat en la mateixa categoria a la qual ha concursat en esta convocatòria, i no procedisca de la fase de selecció, ha de cessar en la que, si és el cas, exercisca, dins dels tres dies hàbils següents a aquell en què es publique esta resolució definitiva. No obstant, el gerent de la institució, per necessitats del servici, pot ampliar este termini fins a deu dies.

La presa de possessió en la nova plaça ha d'efectuar-se dins dels tres dies següents al del cessament, si les places són de la mateixa localitat; en el termini de quinze dies hàbils, si són de distinta localitat però de la mateixa àrea de salut; o en el d'un mes, si pertany a distinta localitat i àrea de salut.

S'entén que sol·licita l'excedència voluntària per interès particular com a personal estatutari i se'l declara en eixa situació, el personal fix que no s'incorpore a la destinació obtinguda dins dels terminis establits o de les seues pròrrogues que legalment o reglamentàriament pertoqueu, i no poden sol·licitar el reingrés provisional fins transcorreguts dos anys des de la declaració de l'excedència. No obstant això, si hi ha causes prou justificades així apreciades, amb audiència prèvia de la persona interessada, pot deixar-se sense efecte eixa situació. En este cas, la persona interessada ha d'incorporar-se a la seua destinació tan prompte com desapareguen les causes que en el seu moment ho van impedir.

Si l'aspirant procedent de la fase de selecció no pren possessió de la plaça que se li haguera adjudicat en el termini indicat, perd tots els drets derivats de la participació en esta convocatòria.

Novena. Normes finals

La present convocatòria, les seues bases i tots els actes administratius que es dicten per a dur-la a terme poden ser impugnats per les persones interessades mitjançant la interposició del recurs contenciós administratiu davant el Jutjat Contenciós Administratiu de València, en el termini de dos mesos, comptadors des de la publicació de l'acte recorregut, d'acord amb el que disposen els articles 109 i 110 de la Llei 30/92, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999, i els articles 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, Reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa, i potestativament poden interposar el recurs de reposició, en el termini d'un mes, de conformitat amb els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, esmentada adés, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

Els recursos contenciosos administratius que s'interposen contra esta convocatòria i els actes successius del procés de provisió s'anunciaran en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* com a citació a les persones interessades.

València, 14 de març de 2005.– El director general de Recursos Humans: José Cano Pascual.

ANNEX I

Barem de mèrits: fase de provisió

1. Per tindre en la data de publicació de la fase de provisió nomenament estatutari fix en les institucions sanitàries de la Seguretat Social en la mateixa categoria en què es concursa:

a) En institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat: 60 punts.
b) En altres servicis de Salut: 20 punts.

2. La valoració de l'experiència professional en les corresponents institucions sanitàries de la Seguretat Social, com a personal estatutari amb nomenament fix o temporal, s'ha d'ajustar al barem

partir del día siguiente al de publicación de esta resolución definitiva, para efectuar la toma de posesión. Este mismo plazo regirá en el caso de que la adjudicación de plaza suponga el reingreso al servicio activo.

En ambos casos, este período no será retribuido.

Cuando el adjudicatario sea personal estatutario con plaza en propiedad en la misma categoría a la que ha concursado en esta convocatoria, y no proceda de la fase de selección, deberá cesar en la que, en su caso, desempeñe, dentro de los tres días hábiles siguientes a aquél en que se publique esta resolución definitiva. No obstante, el Gerente de la Institución, por necesidades del servicio, podrá ampliar este plazo hasta diez días.

La toma de posesión en la nueva plaza deberá efectuarse dentro de los tres días siguientes al del cese, si las plazas son de la misma localidad; en el plazo de quince días hábiles, si son de distinta localidad pero de la misma área de salud; o en el de un mes, si pertenece a distinta localidad y área de salud.

Se entenderá que solicita la excedencia voluntaria por interés particular como personal estatutario y será declarado en dicha situación, el personal fijo que no se incorpore al destino obtenido dentro de los plazos establecidos o de las prórrogas de los mismos que legal o reglamentariamente proceda, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia. No obstante, si existen causas suficientemente justificadas así apreciadas previa audiencia del interesado podrá dejarse sin efecto dicha situación. En tal caso, el interesado deberá incorporarse a su destino tan pronto desaparezcan las causas que en su momento lo impidieron.

Cuando el aspirante procedente de la fase de selección no tome posesión de la plaza que se le hubiere adjudicado en el plazo indicado, perderá todos los derechos derivados de su participación en esta convocatoria.

Novena. Normas finales

La presente convocatoria, sus bases y cuantos actos administrativos sean dictados en su ejecución podrán ser impugnados por los interesados mediante la interposición del recurso contencioso administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo de Valencia, en el plazo de dos meses, contados a partir de la publicación del acto recurrido, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 109 y 110 de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999, así como en los artículos 14 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, Reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa, y potestativamente podrán interponer el recurso de reposición, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la referida Ley 30/92, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Los recursos contencioso administrativos que se interpongan contra esta convocatoria y sucesivos actos del proceso de provisión serán anunciados en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* para los efectos de emplazamiento a los posibles interesados.

Valencia, 14 de marzo de 2005.– El director general de Recursos Humanos: José Cano Pascual.

ANEXO I

Baremo de méritos: Fase de provisión

1. Por ostentar en la fecha de publicación de la fase de provisión nombramiento estatutario fijo en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social en la misma categoría en la que se concursa:

a) En Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad: 60 puntos.
b) En otros Servicios de Salud: 20 puntos.

2. La valoración de la experiencia profesional en las correspondientes Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, como personal estatutario con nombramiento fijo o temporal, se ajustará al

següent: (per a això té la consideració d'efectuats com a personal estatutari fix en la respectiva categoria els servicis prestats amb contracte laboral, amb caràcter fix o temporal, en les categories de personal regulades en els corresponents Estatuts del Personal al servici de les institucions sanitàries de la Seguretat Social).

2.1. Pels servicis prestats, qualsevol que haja sigut el moment, en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat en la fase de provisió de les quals es participa:

a) En la mateixa categoria professional a la qual concursa: 0,3 punts per mes treballat.

b) En distinta categoria professional a què es concursa: 0,15 punts per mes treballat.

2.2. Pels servicis prestats en les institucions sanitàries de la Seguretat Social d'altres Servicis de Salut:

a) En la mateixa categoria professional a què concursa: 0,1 punts per mes treballat.

b) En distinta categoria professional a què concursa: 0,05 punts per mes treballat.

El còmput màxim d'antiguitat per servicis prestats per l'apartat 2 serà de 60 punts. La puntuació obtinguda en l'apartat 2 pot acumular-se, si és el cas, a l'aconseguida en l'apartat 1 d'este barem de mèrits.

3. Coneixement del valencià:

El coneixement del valencià es valora d'acord amb la possessió del corresponent certificat expedit o homologat per la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

Certificat de coneixements orals: 2 punts.

Certificat de grau elemental: 3 punts.

Certificat de grau mitjà: 4 punts.

Certificat de grau superior: 5 punts.

La puntuació màxima que pot obtindre's per este apartat és de 5 punts i únicament es valora el certificat de major grau de coneixement.

siguiente baremo: (a estos efectos tendrá le consideración de efectuados como personal estatutario fijo en la respectiva categoría los servicios prestados con contrato laboral, con carácter fijo o temporal, en las categorías de personal reguladas en los correspondientes Estatutos del Personal al servicio de las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social.

2.1. Por los servicios prestados, cualquiera que hubiera sido el momento, en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad en cuya fase de provisión se participa:

a) En la misma categoría profesional, a la que concursa: 0,3 puntos por mes trabajado.

b) En distinta categoría profesional a la que se concursa: 0,15 puntos por mes trabajado.

2.2. Por los servicios prestados en les Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social de otros Servicios de Salud:

a) En la misma categoría profesional a la que concursa: 0,1 puntos por mes trabajado.

b) En distinta categoría profesional a la que concursa: 0,05 puntos por mes trabajado.

El cómputo máximo de antigüedad por servicios prestados por el apartado 2 será de 60 puntos. La puntuación obtenida en el apartado 2 podrá acumularse, en su caso, a la conseguida en el apartado 1 de este baremo de méritos.

3. Conocimiento del valenciano:

El conocimiento del valenciano se valorará de acuerdo con la posesión del correspondiente certificado expedido u homologado por la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

Certificado de conocimientos orales: 2 puntos.

Certificado de grado elemental: 3 puntos.

Certificado de grado medio: 4 puntos.

Certificado de grado superior: 5 puntos.

La puntuación máxima que puede obtenerse por este apartado es de 5 puntos y únicamente se valorará el certificado de mayor grado de conocimiento.

ANNEX II

Places de locutor CICU

<i>Codi del centre</i>	<i>Centre de treball</i>	<i>Localitat</i>	<i>Nombre de places</i>
03403	CICU ALACANT	SANT VICENT DEL RASPEIG	10
12257	CICU CASTELLÓ	CASTELLÓ	6
46889	CICU VALÈNCIA	VALÈNCIA	8
03198	SEU COMUNICACIONS-ALACANT	ALACANT	2
	Total		26

ANEXO II

Plazas de locutor CICU

<i>Código del centro</i>	<i>Centro de trabajo</i>	<i>Localidad</i>	<i>Número de plazas</i>
03403	CICU ALICANTE	SAN VICENTE DEL RASPEIG	10
12257	CICU CASTELLON	CASTELLON	6
46889	CICU VALENCIA	VALENCIA	8
03198	SEU COMUNICACIONES-ALICANTE	ALICANTE	2
	Total		26

RESOLUCIÓ de 14 de març de 2005, de la Direcció General de Recursos Humans, per la qual s'inicia la fase de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places d'assistent/treballador social en les institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat. [2005/F4107]

Segons que preveu la base dotze de l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat, per la qual convoca el procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió

RESOLUCION de 14 de marzo de 2005, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se inicia la fase de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de asistente/trabajador social en las instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2005/F4107]

Conforme a lo previsto en la base duodécima de la Orden de 22 de marzo de 2002 de la Conselleria de Sanidad por la que se convoca el proceso extraordinario de consolidación de empleo para la

46205	HOSPITAL DOCTOR MOLINER DE SERRA	SERRA	1
03120	HOSPITAL GENERAL DE ALACANT	ALACANT	3
12115	HOSPITAL GENERAL DE CASTELLÓ	CASTELLÓ DE LA PLANA	4
03110	HOSPITAL GENERAL D'ELX	ELX	2
03115	HOSPITAL GENERAL D'ELDA	ELDA	2
12314	HOSPITAL LA PLANA DE VILA-REAL	VILA-REAL	2
03140	HOSPITAL MARINA BAIXA DE LA VILA JOIOSA	LA VILA JOIOSA	2
46225	HOSPITAL UNIVERSITARI LA FE DE VALÈNCIA	VALÈNCIA	1
03145	HOSPITAL VEGA BAJA DE ORIHUELA	ORIHUELA	1
03150	HOSPITAL MARE DE DÉU DELS LLIRIS D'ALCOI	ALCOI	1
03197	UNITAT DE GESTIÓ ÀREA 14	ALCOI	1
03162	UNITAT DE GESTIÓ GERÈNCIA ÀREA D'ALCOI	ALCOI	1
03487	UNITAT DE GESTIÓ S.E.S. DE ALACANT	ALACANT	1
	Total		28

ANEXO II

Plazas gestión de la función administrativa

Código centro	Centro de trabajo	Localidad	Nº plazas
46174	CENTRO DE TRANSFUSIONES DE VALENCIA	VALENCIA	1
03104	HOSPITAL CLINIC SANT JOAN D'ALACANT	SANT JOAN D'ALACANT	1
46245	HOSPITAL DE REQUENA	REQUENA	1
03135	HOSPITAL DE SAN VICENTE DEL RASPEIG	SAN VICENTE DEL RASPEIG	1
12132	HOSPITAL DE VINARÓS	VINARÓS	2
46205	HOSPITAL DOCTOR MOLINER DE SERRA	SERRA	1
03120	HOSPITAL GENERAL DE ALICANTE	ALICANTE	3
12115	HOSPITAL GENERAL DE CASTELLON	CASTELLON DE LA PLANA	4
03110	HOSPITAL GENERAL DE ELCHE	ELCHE	2
03115	HOSPITAL GENERAL DE ELDA	ELDA	2
12314	HOSPITAL LA PLANA DE VILLARREAL	VILLARREAL	2
03140	HOSPITAL MARINA BAIXA DE VILLAJYOYOSA	VILLAJYOYOSA	2
46225	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE DE VALENCIA	VALENCIA	1
03145	HOSPITAL VEGA BAJA DE ORIHUELA	ORIHUELA	1
03150	HOSPITAL MARE DE DÉU DELS LLIRIS DE ALCOY	ALCOY	1
03197	UNIDAD DE GESTION AREA 14	ALCOY	1
03162	UNIDAD DE GESTION GERENCIA AREA DE ALCOY	ALCOY	1
03487	UNIDAD DE GESTION S.E.S. DE ALICANTE	ALICANTE	1
	Total		28

RESOLUCIÓ de 8 d'abril de 2005, de la Direcció General de Recursos Humans, per la qual s'inicia la fase de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de comares en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat. [2005/X4243]

Segons que preveu la base dotze de l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat, per la qual convoca el procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de comares en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat, una vegada acabada fase de selecció del procés, comença la fase de provisió per mitjà d'una resolució publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

D'acord amb el Decret 27/2002, de 26 de febrer, del Govern Valencià, que aprova l'aplicació i el desplegament en l'àmbit de la Comunitat Valenciana de la Llei 16/2001, de 21 de novembre (*Boletín Oficial del Estado* del 22), i en compliment del mandat contingut en l'article 11 d'esta mateixa llei; i també fent ús de les funcions atribuïdes pel Decret 116/2003, d'11 de juliol, del Consell de la Generalitat, que aprova el Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat, resolc iniciar la fase de provisió del present procés extraordinari de consolidació d'ocupació de la categoria de comares en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat, d'acord amb les bases següents:

Primera. Normes generals

En este procés es convoquen per a proveir-les les places de la categoria de comares que consten en l'annex II. La fase de provisió

RESOLUCIÓN de 8 de abril de 2005, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se inicia la fase de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de Matronas en las instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2005/X4243]

Conforme a lo previsto en la base duodécima de la Orden de 22 de marzo de 2002 de la Conselleria de Sanidad por la que se convoca el proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de Matronas en las Instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad, finalizada la fase de selección del citado proceso, se iniciará mediante Resolución publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* la fase de provisión.

De conformidad con el Decreto 27/2002, de 26 de febrero, del Gobierno Valenciano, por el que se aprueba la aplicación y desarrollo en el ámbito de la Comunidad Valenciana de la Ley 16/2001, de 21 de noviembre (*Boletín Oficial del Estado* del 22) y en cumplimiento del mandato contenido en el artículo 11 de la citada ley; así como en el ejercicio de las funciones atribuidas por el Decreto 116/2003, de 11 de julio, del Consell de la Generalitat, por el que se aprueba el Reglamento Orgánico y Funcional de la Conselleria de Sanidad, resuelvo iniciar la fase de provisión del presente proceso extraordinario de consolidación de empleo de la categoría de Matronas en las Instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad, de acuerdo con las siguientes bases:

Primera. Normas Generales. En este proceso se convocan para su provisión las plazas de la categoría de Matronas que constan en el anexo II. La fase de provisión se regirá por las presentes bases y

es regix per les presents bases i pel que disposen la Llei 16/2001, de 21 de novembre, i l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat.

Segona

La present fase de provisió es fa mitjançant el sistema de concurs i es valora segons el barem que figura com a annex I.

Pel que fa als mèrits relatius als servicis prestats, es valoren els realitzats referits al dia de la publicació d'esta resolució, per la qual s'inicia la fase de provisió, en el Diari Oficial de la Generalitat Valenciana.

Tercera

A) Han de participar obligatòriament en esta fase de provisió els candidats següents:

a) El personal que, com a conseqüència del procés de consolidació d'ocupació, haja obtingut la situació de personal estatutari en expectativa de destinació prevista en la base onze de l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat, per la qual convoca el procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de comares en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat. Si el personal que es trobe en esta situació no participa en la fase de provisió, es considerarà que ha perdut els seus drets, no se li podrà adjudicar cap plaça i perdrà la seua situació de personal estatutari en expectativa de destinació.

b) El personal que estiga en la situació de reingrés provisional haurà de participar obligatòriament en esta fase de provisió.

Qui exercisca la plaça amb destinació provisional i no n'haja obtinguda en la fase de provisió, havent sol·licitat totes les convocades en la seua modalitat (primària o especialitzada) i àrea de salut, podrà optar per obtindre una nova destinació provisional en alguna de les places que resulten vacants com a conseqüència de la resolució de la fase de provisió o passar novament a la situació d'excedència voluntària. La persona que haja reingressat provisionalment i que no participe en esta fase, o no hi obtinga plaça, i no haja sol·licitat totes les de la seua modalitat i àrea de salut, serà declarada d'ofici en situació d'excedència voluntària, i no podrà sol·licitar el reingrés provisional fins que hagen transcorregut dos anys des de la declaració d'esta excedència.

B) Podran participar voluntàriament en esta fase de provisió els candidats següents:

a) El personal estatutari amb nomenament fix, en la mateixa categoria que es convoca i que es trobe exercint o tinga una plaça reservada en les institucions sanitàries de la Seguretat Social, siguen quines siguen les administracions públiques de què depenga esta plaça i siga quina siga la data en què n'haja pres possessió.

b) El personal en situació diferent de la d'actiu i que no tinga reserva de plaça, sempre que tinga els requisits legals i reglamentaris per a incorporar-se al servici actiu dins del termini de presentació de sol·licituds de la fase de provisió, sense que li siga exigible cap termini de permanència en la situació esmentada.

Les destinacions obtingudes com a conseqüència de la participació en la fase de provisió són irrenunciables.

Quarta. Sol·licituds

Les persones interessades a participar en esta fase de provisió han d'emplenar una sol·licitud que s'adapte als models que els seran proporcionats en les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat i la Gerència d'Àrea d'Alcoi, i també en les oficines PROP. Els sol·licitants han de llegir les instruccions que figuren en els impresos.

Les sol·licituds, adreçades al director general de Recursos Humans i ben emplenades, es poden presentar en les unitats de registre de les dependències administratives següents:

- 03001 Alacant, c/ Girona, núm. 26.
- 03801 Alcoi, plaça d'Espanya, núm. 2.
- 12001 Castelló de la Plana: c/ Hort dels Corders, núm. 12.

por lo dispuesto en la ley 16/2001, de 21 de noviembre y Orden de 22 de marzo de 2002 de la Conselleria de Sanidad.

Segunda

La presente fase de provisión se llevará a cabo mediante el sistema de concurso y se valorará conforme al baremo que figura como anexo I.

Por lo que respecta a los méritos relativos a los servicios prestados, se valorarán los realizados referidos al día de la publicación de esta resolución, por la que se inicia la fase de provisión, en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Tercera

A) Deberán participar obligatoriamente en esta fase de provisión los siguientes candidatos:

a) El personal que, como consecuencia del proceso de consolidación de empleo, haya obtenido la situación de personal estatutario en expectativa de destino prevista en la base undécima de la Orden de 22 de marzo de 2002 de la Conselleria de Sanidad por la que se convoca el proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de Matronas en las Instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. Al personal que se encuentre en esta situación, y no participe en la fase de provisión, se le considerará decaído en sus derechos, sin que pueda adjudicarse plaza alguna, perdiendo su situación de personal estatutario en expectativa de destino.

b) El personal que se encuentre en situación de reingreso provisional deberá participar obligatoriamente en esta fase de provisión.

Si quien desempeñe la plaza con destino provisional, no obtiene plaza en la fase de provisión, habiendo solicitado todas las convocadas en su modalidad (primaria o especializada) y área de salud, podrá optar por obtener nuevo destino provisional en alguna de las plazas que resulten vacantes como consecuencia de la resolución final de la fase de provisión o pasar nuevamente a la situación de excedencia voluntaria. El reingresado provisional que no participe en esta fase, o no obtenga plaza y no haya solicitado todas las de su modalidad y área de salud, será declarado de oficio en situación de excedencia voluntaria, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia.

B) Podrán participar voluntariamente en esta fase de provisión los siguientes candidatos:

a) El personal estatutario con nombramiento fijo, en la misma categoría que se convoca y que se encuentre desempeñando o tenga plaza reservada en las Instituciones sanitarias de la Seguridad Social, sean cuales fueren las Administraciones Públicas de las que aquella dependa y sea cual fuere la fecha en que hubiese tomado posesión.

b) El personal en situación distinta a la de activo y que no ostente reserva de plaza, siempre que reúna los requisitos legales y reglamentarios para incorporarse al servicio activo dentro del plazo de presentación de solicitudes de la fase de provisión, sin que le sea exigible plazo alguno de permanencia en la mencionada situación.

Los destinos obtenidos como consecuencia de la participación en la fase de provisión serán irrenunciables.

Cuarta. Solicitudes.

Los interesados en participar en esta fase de provisión deberán rellenar una solicitud ajustándose necesariamente a los modelos que les serán facilitados en las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad y la Gerencia de Alcoi, así como en las oficinas PROP. Los solicitantes deberán leer las instrucciones que figuran en los impresos.

Las solicitudes, dirigidas al director general de Recursos Humanos y debidamente cumplimentadas, se podrán presentar en las Unidades de Registro de las siguientes dependencias administrativas:

- 03001 Alicante: C/ Girona, nº 26.
- 03801 Alcoi: Plaza de España, nº 2.
- 12001 Castellón: C/ Huerto Sogueros, nº 12.

– 46008 València: av. Ferran el Catòlic, núm. 74.
 – 46009 València: Hospital Universitari la Fe, av. de Campanar, 21,
 o mitjançant qualsevol de les formes previstes en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

El termini de presentació de sol·licituds és de quinze dies hàbils, comptadors des de l'endemà de la publicació d'esta convocatòria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Si la instància es presenta en les oficines de Correus, s'ha de presentar obligatòriament en un sobre obert perquè el funcionari estampe el segell de la data en el lloc destinat per a això en l'original i en les còpies.

La falta de qualsevol dels requisits anteriors determina l'exclusió de l'aspirant.

Durant el termini de presentació de sol·licituds els participants poden retirar o modificar les seues sol·licituds mitjançant la presentació d'una de nova, que anul·la totalment l'anterior. Transcorregut el termini de presentació de sol·licituds, no s'admet ni la modificació ni la presentació de nous mèrits.

L'adreça que figure en les instàncies es considera l'única vàlida per a notificacions. Són una responsabilitat exclusiva del concursant tant les errades en la consignació de l'adreça com la comunicació a l'òrgan que fa la convocatòria de qualsevol canvi. Esta comunicació pot fer-se en qualsevol dels llocs habilitats per a la presentació de la sol·licitud. En cap cas el canvi del domicili pot afectar el tràmit administratiu ja efectuat.

Cinquena. Documentació

A) Junt amb la instància, tots els concursants han d'aportar:

a) Una fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat o el passaport.

b) Documentació original o fotocòpies compulsades que acrediten els mèrits al·legats, segons el barem de l'annex I. La documentació acreditativa dels mèrits ha d'anar grapada, ordenada i numerada segons l'orde en què se citen els mèrits en l'imprès d'autobarem.

c) Autobaremació dels mèrits al·legats, segons el model que es proporciona amb la instància. En cap cas esta autovaloració vincula el tribunal, i té un caràcter merament orientador.

El tribunal pot demanar a les persones interessades qualsevol tipus d'aclariment sobre la documentació presentada. Si no s'atén el requeriment, no es valorarà el mèrit corresponent.

El tribunal només pot valorar o sol·licitar aclariment sobre els mèrits al·legats en temps i forma pels concursants. També pot demanar una còpia traduïda per un traductor jurat dels mèrits acreditats amb documents redactats en una llengua que no siga oficial a la Comunitat Valenciana.

Si a la vista de la documentació presentada s'aprecia que un aspirant seleccionat no té algun dels requisits exigits en la convocatòria, l'autoritat convocadora, després de l'audiència de la persona interessada, ha de dictar una resolució amb exposició de motius en la qual s'ha de declarar la pèrdua dels drets que puguen derivar-se de la participació en el procés. Esta resolució pot ser impugnada en la forma establida en la base novena d'esta convocatòria.

B) Els concursants que es troben en situació de servici actiu o amb reserva de plaça han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada del document en què figure la diligència de la presa de possessió de l'última plaça exercida en propietat.

C) Els concursants en situació d'excedència han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada de la resolució de la concessió de l'excedència.

D) Els concursants en situació de reingrés al servici actiu amb caràcter provisional han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada de la resolució de reingrés al servici actiu amb caràcter provisional.

46008 Valencia: av. Fernando el Católico, nº 74.

46009 Valencia: Hospital Universitario La Fe, Av. Campanar, nº 21.

o mediante cualquiera de las formas previstas en la Ley 30/1992 de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

El plazo de presentación de solicitudes será de quince días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de esta convocatoria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

En el caso de que la instancia se presentase en las oficinas de Correos, deberá ofrecerse obligatoriamente en sobre abierto para que el funcionario estampe el sello de fechas en el lugar destinado para ello en el original y en las copias.

La falta de cualquiera de los requisitos anteriores determinará la exclusión del aspirante.

Durante el plazo de presentación de solicitudes los participantes podrán retirar o modificar sus solicitudes mediante la presentación de una nueva, que anulará totalmente la anterior. Transcurrido el plazo de presentación de solicitudes, no se admitirá ni su modificación ni la presentación de nuevos méritos.

El domicilio que figure en las instancias se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del concursante, tanto los errores en la consignación del mismo, como la comunicación al órgano convocante de cualquier cambio de dicho domicilio. La citada comunicación podrá efectuarse en cualquiera de los lugares habilitados para la presentación de la solicitud, sin que en ningún caso el cambio del mencionado domicilio pueda afectar al trámite administrativo ya efectuado.

Quinta. Documentación

A) Junto con la instancia todos los concursantes, deberán aportar:

a) Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad o pasaporte.

b) Documentación original o fotocopias compulsadas acreditativas de los méritos alegados, conforme al baremo del anexo I. La documentación acreditativa de los méritos deberá ir grapada, ordenada y numerada según el orden en que se citan los méritos en el impreso de autobarem.

c) Autobaremación de los méritos alegados, según modelo que se facilita junto con la instancia. En ningún caso esta autovaloración vinculará al Tribunal, teniendo un carácter meramente orientativo.

El Tribunal podrá requerir a los interesados cualquier tipo de aclaración sobre la documentación presentada. Si no fuera atendido el requerimiento no se valorará el mérito correspondiente.

El Tribunal sólo podrá valorar o solicitar aclaración sobre los méritos alegados en tiempo y forma por los concursantes, pudiendo asimismo solicitar copia traducida por traductor jurado respecto de los méritos acreditados mediante documentos redactados en un idioma distinto a los oficiales en la Comunidad Valenciana.

Si a la vista de la documentación presentada se apreciase que un aspirante seleccionado no cumple alguno de los requisitos exigidos en la convocatoria, la autoridad convocante, previa audiencia del interesado, dictará resolución motivada en la que se declarará la pérdida de los derechos que pudieran derivarse de su participación en el proceso. Dicha resolución podrá ser impugnada en la forma establecida en la base Novena de esta convocatoria.

B) Los concursantes que se encuentren en situación de servicio activo o con reserva de plaza deberán aportar, además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada del documento en el que figure la diligencia de la toma de posesión de la última plaza desempeñada en propiedad.

C) Los concursantes en situación de excedencia deberán aportar además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada de la resolución de la concesión de excedencia.

D) Los concursantes en situación de reingreso al servicio activo con carácter provisional deberán aportar además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada de la resolución de reingreso al servicio activo con carácter provisional.

Sisena. Funcionament del concurs

Acabat el termini de presentació de les instàncies i valorats els mèrits acreditats pels participants, el director general de Recursos Humans ha d'aprovar i publicar la llista provisional amb les puntuacions obtingudes per cadascun dels participants en els taulers d'anuncis dels servicis centrals i de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Les persones interessades disposen d'un termini de quinze dies hàbils, comptador des de l'endemà de la publicació, per a formular reclamacions contra la llista.

Les reclamacions formulades contra la llista provisional són estimades o desestimades en la resolució definitiva de puntuacions, que és aprovada per l'òrgan convocador i publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Amb esta resolució s'obrirà un termini de quinze dies naturals per a sol·licitar places. Durant este termini, els concursants poden retirar o modificar les seues sol·licituds mitjançant la presentació d'una altra sol·licitud de places, que anul·larà totalment l'anterior.

Les sol·licituds seran facilitades i podran ser lliurades de la mateixa manera especificada en la base quarta.

Les places seran adjudicades d'acord amb l'orde de puntuació obtingut en l'aplicació del barem de mèrits que es publica com a annex I. En l cas d'empat en la puntuació total obtinguda en el concurs, es resoldrà a favor del concursant que acredite el major temps total de servicis prestats en les institucions sanitàries de la Seguretat Social els servicis de salut. Si persistia l'empat, es resoldrà a favor de la millor puntuació obtinguda en l'apartat 2 del barem. Si encara així persistia l'empat, es resoldrà a favor de la persona de més edat.

Les persones interessades procedents de la situació d'expectativa de destinació han de sol·licitar, per orde de preferència, totes les places oferides i les no oferides que els interessin, per al cas que puguen ser adjudicades per resultes, ja que el personal fix amb plaça en propietat incrementarà amb la seua plaça el conjunt de places oferides des del moment que en resulte adjudicatari d'una altra. Si no se sol·liciten totes les places oferides i no s'hi obté cap plaça, es passa a la situació d'excedència voluntària, i no es pot sol·licitar el reingrés provisional fins que no transcorreguen dos anys des de la declaració de l'excedència.

El personal amb nomenament estatutari fix que participe en la fase de provisió i que no es trobe en la situació d'expectativa de destinació derivada d'haver participat en la fase de selecció, pot sol·licitar la plaça o les places que considere convenientes i les no oferides que els interessin, per al cas que puguen ser adjudicades per resultes, sense que tinguen obligació de demanar un nombre determinat de places, sense perjudici del que s'ha establert per al personal que es trobe en reingrés provisional.

A la vista de les places sol·licitades pels participants i de la puntuació obtinguda, el director general de Recursos Humans ha de publicar la llista provisional amb les places adjudicades, en els taulers d'anuncis dels Servicis Centrals i de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Les persones interessades disposen d'un termini de quinze dies hàbils, comptadors des de l'endemà de la publicació, per a formular reclamacions contra la llista provisional.

Les reclamacions formulades contra la llista provisional són estimades o desestimades en la mateixa resolució que publica la llista definitiva d'esta primera adjudicació de places, en els taulers d'anuncis dels Servicis Centrals i de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Setena. Procediment final d'adjudicació

Si, com a conseqüència de la provisió establida en la base anterior, encara queda personal en expectativa de destinació que haja sol·licitat totes les places oferides i no n'haja obtingut cap, i n'hi ha

Sexta. Desarrollo del concurso

Finalizado el plazo de presentación de instancias y a la vista de los méritos acreditados por los participantes, el director general de Recursos Humanos aprobará y publicará el listado provisional con la puntuación obtenida por cada uno de los participantes en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Los interesados dispondrán de un plazo de quince días hábiles, a contar desde el día siguiente a su publicación, para formular reclamaciones contra la misma.

Las reclamaciones formuladas contra el listado provisional serán estimadas o desestimadas en la resolución definitiva de las puntuaciones, que será aprobada igualmente por el órgano convocante, y publicada en el *Diario Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Por esta resolución se abrirá un plazo de quince días naturales para solicitar plazas. Durante este plazo los concursantes podrán retirar o modificar sus solicitudes mediante la presentación de una nueva solicitud de plazas, que anulará totalmente la anterior.

Las solicitudes serán facilitadas y podrán ser entregadas de la misma forma especificada en la base Cuarta.

Las plazas serán adjudicadas de acuerdo con el orden de puntuación obtenido en aplicación del baremo de méritos que se publica como anexo I. En caso de empate en la puntuación total obtenida en el concurso, se resolverá a favor del concursante que acredite el mayor tiempo total de servicios prestados en las Instituciones sanitarias de la Seguridad Social de los Servicios de Salud. De persistir el empate, se resolverá a favor de la mejor puntuación obtenida en el apartado 2 del baremo y por su orden. Si aun así persistiera el empate, se resolverá a favor de la persona de mayor edad.

Los interesados procedentes de la situación de expectativa de destino deberán solicitar, por su orden de preferencia, todas las plazas ofertadas y aquellas plazas no ofertadas que les interesen, para el caso de que pudieran ser adjudicadas por resultas, puesto que el personal fijo con plaza en propiedad incrementará con su plaza el conjunto de plazas ofertadas desde el momento que resulte adjudicatario de otra plaza. En el caso de no solicitar todas las plazas ofertadas y no obtener plaza, pasarán a la situación de excedencia voluntaria, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia.

El personal con nombramiento estatutario fijo que participe en la fase de provisión, y que no se encuentre en la situación de expectativa de destino derivada de haber participado en la fase de selección, podrá solicitar la plaza o plazas que considere conveniente y aquellas plazas no ofertadas que les interesen, para el caso de que pudieran ser adjudicadas por resultas, sin que tenga obligación de pedir un número determinado de plazas, sin perjuicio de lo establecido para el personal que se encuentre en reingreso provisional.

A la vista de las plazas solicitadas por los participantes y de la puntuación obtenida por los mismos, el director general de Recursos Humanos publicará el listado provisional con las plazas adjudicadas, en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Los interesados dispondrán de un plazo de quince días hábiles, a contar desde el día siguiente a su publicación, para formular reclamaciones contra el listado provisional.

Las reclamaciones formuladas contra el listado provisional serán estimadas o desestimadas en la propia resolución que publica el listado definitivo de esta primera adjudicación de plazas, en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Séptima. Procedimiento final de adjudicación

Si como consecuencia de la provisión establecida en la base anterior aun figurara personal en expectativa de destino que, habiendo solicitado todas la plazas ofertadas, no hubiera obtenido

de no adjudicades o vacants per resultes, estes places es cobrixen segons la puntuació obtinguda d'acord amb el barem de mèrits que es publica com a annex I. Per a això, l'òrgan convocador, juntament amb la llista definitiva indicada en la base anterior, ha de publicar una llista d'eixes places i ha d'obrir un termini de deu dies hàbils perquè estos aspirants trien totes les oferides per orde de preferència, seguint els criteris establits en la base anterior.

En el cas d'empat, s'han de seguir els criteris exposats en la base anterior.

En este procés final d'adjudicació només ha de participar el personal nomenat en expectativa de destinació, si no ha obtingut cap destinació definitiva en el procés immediat anterior d'assignació de places i si ha complert el requisit d'haver sol·licitat totes les places oferides en el primer procés.

Huitena. Resolució definitiva i presa de possessió

Mitjançant una resolució que s'ha de publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, el personal en situació d'expectativa de destinació que haja obtingut una plaça en esta fase de provisió serà nomenat personal estatutari fix. Les persones que estiguen esta situació, que no hagen obtingut plaça, i que hagen participat íntegrament en la fase de provisió i en el tancament d'esta fase, seran nomenades personal estatutari fix en situació d'excedència voluntària, i no se'ls exigix el període mínim de dos anys per a sol·licitar el reingrés.

En esta resolució definitiva es publica també la llista definitiva del conjunt d'adjudicatariis, amb l'expressió concreta de la plaça adjudicada. Esta mateixa resolució obri el termini per a la presa de possessió. Els adjudicatariis procedents de la fase de selecció disposen d'un termini màxim d'un mes, comptador a partir de l'endemà de publicació d'esta resolució definitiva, per a prendre'n possessió. Este mateix termini regix en el cas que l'adjudicació de plaça comporte el reingrés al servici actiu.

En ambdós casos, este període no serà retribuït.

Quan l'adjudicatari siga personal estatutari amb plaça en propietat en la mateixa categoria en què ha concursat en esta convocatòria, i no procedisca de la fase de selecció, ha de cessar en la que, si és el cas, exercix, dins dels tres dies hàbils següents al de la publicació d'esta resolució definitiva. No obstant això, la gerència de la institució, per necessitats del servici, pot ampliar este termini fins a deu dies.

La presa de possessió en la nova plaça s'ha de fer dins dels tres dies següents al del cessament, si les places són de la mateixa localitat; en el termini de quinze dies hàbils, si són de distinta localitat però de la mateixa àrea de salut; o en el d'un mes, si pertanyen a distinta localitat i àrea de salut.

S'entén que sol·licita l'excedència voluntària per interès particular com a personal estatutari i se'l declara en eixa situació, el personal fix que no s'incorpore a la destinació obtinguda dins dels terminis establits o de les seues pròrrogues que legalment o reglamentàriament pertoquen, i no poden sol·licitar el reingrés provisional fins que no transcórreguen dos anys des de la declaració de l'excedència. No obstant això, si hi ha causes prou justificades apreciades així, després de l'audiència de la persona interessada, pot deixar-se sense efecte eixa situació. En este cas, la persona interessada ha d'incorporar-se a la seua destinació tan prompte com desapareguen les causes que en el seu moment ho van impedir.

Si l'aspirant procedent de la fase de selecció no pren possessió de la plaça que se li ha adjudicat en el termini indicat, perd tots els drets derivats de la participació en esta convocatòria.

Novena. Normes finals

Esta convocatòria, les seues bases i tots els actes administratius que es dicten per a dur-la a terme poden ser impugnats per les persones interessades mitjançant la interposició del recurs contenciós administratiu davant el Jutjat Contenciós Administratiu de València, en el termini de dos mesos, comptadors des de la publicació de

plaza, y existieran plazas no adjudicadas o vacantes por resultas, las mismas se cubrirán en función de la puntuación obtenida conforme al baremo de méritos que se publica como anexo I. Para ello, el órgano convocante, junto al listado definitivo señalado en la base anterior, publicará un listado con dichas plazas y abrirá un plazo de diez días hábiles para que estos aspirantes elijan todas las ofertadas por su orden de preferencia, siguiendo los criterios establecidos en la base anterior.

En caso de empate se utilizarán los criterios expuestos en la base anterior.

En este proceso final de adjudicación sólo deberá participar el personal nombrado en expectativa de destino, siempre que no hubiere obtenido ningún destino definitivo en el proceso inmediato anterior de asignación de plazas, habiendo cumplido con el requisito de haber solicitado todas la plazas ofertadas en el primer proceso.

Octava. Resolución definitiva y toma de posesión. Mediante resolución que se publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, el personal en situación de expectativa de destino que hubiera obtenido plaza en esta fase de provisión será nombrado personal estatutario fijo. Aquellos que, estando en esta situación, no hubieren obtenido plaza, habiendo solicitado todas las ofertadas tras los dos procesos, serán nombrados personal estatutario fijo en situación de excedencia voluntaria, sin que se exija el período mínimo de dos años para solicitar el reingreso.

En esta resolución definitiva se publicará asimismo la relación definitiva del total de adjudicatarios, con expresión concreta de la plaza adjudicada. Esta misma resolución abrirá el plazo para la toma de posesión. Los adjudicatarios procedentes de la fase de selección dispondrán de un plazo máximo de un mes, contado a partir del día siguiente al de publicación de esta resolución definitiva, para efectuar la toma de posesión. Este mismo plazo regirá en el caso de que la adjudicación de plaza suponga el reingreso al servicio activo.

En ambos casos, este período no será retribuido.

Cuando el adjudicatario sea personal estatutario con plaza en propiedad en la misma categoría a la que ha concursado en esta convocatoria, y no proceda de la fase de selección, deberá cesar en la que, en su caso, desempeñe, dentro de los tres días hábiles siguientes a aquél en que se publique esta resolución definitiva. No obstante, el Gerente de la Institución, por necesidades del servicio, podrá ampliar este plazo hasta diez días.

La toma de posesión en la nueva plaza deberá efectuarse dentro de los tres días siguientes al del cese, si las plazas son de la misma localidad; en el plazo de quince días hábiles, si son de distinta localidad pero de la misma área de salud; o en el de un mes, si pertenece a distinta localidad y área de salud.

Se entenderá que solicita la excedencia voluntaria por interés particular como personal estatutario y será declarado en dicha situación, el personal fijo que no se incorpore al destino obtenido dentro de los plazos establecidos o de las prórrogas de los mismos que legal o reglamentariamente proceda, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia. No obstante, si existen causas suficientemente justificadas así apreciadas previa audiencia del interesado podrá dejarse sin efecto dicha situación. En tal caso, el interesado deberá incorporarse a su destino tan pronto desaparezcan las causas que en su momento lo impidieron.

Cuando el aspirante procedente de la fase de selección no tome posesión de la plaza que se le hubiere adjudicado en el plazo indicado, perderá todos los derechos derivados de su participación en esta convocatoria.

Novena. Normas finales. La presente convocatoria, sus bases y cuantos actos administrativos sean dictados en su ejecución podrán ser impugnados por los interesados mediante la interposición del recurso contencioso administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso Administrativo de Valencia, en el plazo de dos meses, contados a partir de la publicación del acto recurrido, de conformidad

l'acte recorregut, d'acord amb el que disposen els articles 109 i 110 de la Llei 30/92, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999, i també els articles 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa, i potestativament poden interposar el recurs de reposició, en el termini d'un mes, d'acord amb els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, esmentada adés, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

Els recursos contenciosos administratius que s'interposen contra esta convocatori i els actes successius del procés de provisió s'anunciaran en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* com a citació a les persones interessades.

València, 8 d'abril de 2005.– El director general de Recursos Humans: José Cano Pascual.

ANNEX I

Barem de mèrits de la fase de provisió

1. Per tindre en la data de publicació de la fase de provisió el nomenament estatutari fix en les institucions sanitàries de la Seguretat Social en la mateixa categoria en què es concursa:

a) En institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat: 60 punts.

b) En altres servicis de Salut: 20 punts.

2. La valoració de l'experiència professional en les institucions sanitàries de la Seguretat Social, com a personal estatutari amb nomenament fix o temporal, s'ha d'ajustar al barem següent. Per a això tenen la consideració d'efectuats com a personal estatutari fix en la categoria respectiva els servicis prestats amb contracte laboral, amb caràcter fix o temporal, en les categories de personal regulades en els estatuts del personal al servici de les institucions sanitàries de la Seguretat Social. Els servicis prestats a la Seguretat Social en l'àmbit de l'Atenció Primària, pel personal d'Assistència Pública Domiciliària equivaldran també, per als barems previstos en esta convocatori, als prestats en les categories que els corresponguen.

2.1 Pels servicis prestats, en qualsevol moment, en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat en la fase de provisió de les quals es participa:

a) En la mateixa categoria professional en la qual concursa: 0,3 punts per cada mes treballat.

b) En les categories del model tradicional de quota o de zona o d'urgència, del mateix grup de titulació i, si és el cas, mateixa especialitat que la categoria en què concursa: 0,225 punts per cada mes treballat.

c) En una categoria professional distinta de la categoria en què es concursa: 0,15 punts per cada mes treballat.

d) En el model tradicional de quota o de zona o d'urgència, en una categoria professional distinta de la categoria en què es concursa: 0,113 punts per cada mes treballat.

2.2 Pels servicis prestats en les institucions sanitàries de la Seguretat Social d'altres servicis de Salut:

a) En la mateixa categoria professional en què es concursa: 0,1 punts per cada mes treballat.

b) En la categoria del model tradicional de quota, de zona o d'urgència, en la mateixa categoria professional en què es concursa: 0,075 punts per cada mes treballat.

c) En una categoria professional distinta de la categoria en què es concursa: 0,05 punts per cada mes treballat.

d) En una categoria del model tradicional de quota, de zona o d'urgència, distinta de la categoria en què es concursa: 0,038 punts per cada mes treballat.

El còmput màxim d'antiguitat per servicis prestats per l'apartat 2 és de 60 punts. La puntuació obtinguda en l'apartat 2 pot acumular-se, si és el cas, a l'aconseguida en l'apartat 1 d'este barem de mèrits.

con lo dispuesto en los artículos 109 y 110 de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999, así como en los artículos 14 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, y potestativamente podrán interponer el recurso de reposición, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la referida Ley 30/92, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Los recursos contencioso administrativos que se interpongan contra esta convocatoria y sucesivos actos del proceso de provisión serán anunciados en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* para los efectos de emplazamiento a los posibles interesados.

Valencia, 8 de abril de 2005.– El director general de Recursos Humanos: José Cano Pascual.

ANEXO I

Baremo de méritos: Fase de provisión

1. Por ostentar en la fecha de publicación de la fase de provisión nombramiento estatutario fijo en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social en la misma categoría en la que se concursa:

a) En Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad: 60 puntos.

b) En otros Servicios de Salud: 20 puntos.

2. La valoración de la experiencia profesional en las correspondientes Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, como personal estatutario con nombramiento fijo o temporal, se ajustará al siguiente baremo: (a estos efectos tendrá la consideración de efectuados como personal estatutario fijo en la respectiva categoría los servicios prestados con contrato laboral, con carácter fijo o temporal, en las categorías de personal reguladas en los correspondientes Estatutos del Personal al servicio de las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social. Asimismo los servicios prestados a la Seguridad Social, en el ámbito de la Atención Primaria, por el personal de Asistencia Pública Domiciliaria, equivaldrán a efectos de los baremos previstos en la presente convocatoria a los prestados en las categorías que les correspondan)

2.1 Por los servicios prestados, cualquiera que hubiera sido el momento, en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad en cuya fase de provisión se participa:

a) En la misma categoría profesional, a la que concursa: 0,3 puntos por mes trabajado.

b) En las categorías del modelo tradicional de cupo o de zona o de urgencia, del mismo grupo de titulación y, en su caso, misma especialidad que la categoría en que concursa: 0,225 puntos por mes trabajado.

c) En distinta categoría profesional a la que se concursa: 0,15 puntos por mes trabajado.

d) En el modelo tradicional de cupo o de zona o de urgencia, en distinta categoría profesional a la que concursa: 0,113 puntos por mes trabajado.

2.2 Por los servicios prestados en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social de otros Servicios de Salud:

a) En la misma categoría profesional a la que concursa: 0,1 puntos por mes trabajado.

b) En la categoría del modelo tradicional de cupo, de zona o de urgencia, en la misma categoría profesional en que concursa: 0,075 puntos por mes trabajado.

c) En distinta categoría profesional a la que concursa: 0,05 puntos por mes trabajado.

d) En la categoría del modelo tradicional de cupo, de zona o de urgencia, en distinta categoría a la que concursa: 0,038 puntos por mes trabajado.

El cómputo máximo de antigüedad por servicios prestados por el apartado 2 será de 60 puntos. La puntuación obtenida en el apartado 2 podrá acumularse, en su caso, a la conseguida en el apartado 1 de este baremo de méritos.

Per al còmput dels servicis prestats establits en l'apartat 2 d'este barem, referit a experiència professional, al personal de reforços en Atenció Primària i al facultatiu d'Atenció Especialitzada amb un nomenament específic per a atenció continuada —guardies mèdiques—, se li reconeix un mes complet de servicis prestats i es calcula segons les regles següents:

a) Un mes, o la part que corresponga proporcionalment, per cada cent noranta hores, o fracció, fetes.

b) Si dins d'un mes natural s'han fet més de cent noranta hores, només pot valorar-se un mes de servicis prestats, i l'excés d'hores efectuat durant eixe mes no es pot aplicar per al còmput de servicis prestats establits en la regla a) anterior.

3. Coneixements de valencià:

Els coneixements de valencià es valoren d'acord amb la possessió del certificat expedit o homologat per la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

Certificat de coneixements orals: 2 punts.

Certificat de grau elemental: 3 punts.

Certificat de grau mitjà: 4 punts.

Certificat de grau superior: 5 punts.

La puntuació màxima que pot obtindre's per este apartat és de 5 punts i només es valora el certificat de major grau de coneixement.

A los efectos del cómputo de los servicios prestados establecidos en el apartado 2 de este baremo, referido a experiencia profesional al personal de refuerzos en Atención Primaria y al facultativo de Atención Especializada con nombramiento específico para la realización de atención continuada —guardias médicas—, se le reconocerá un mes completo de servicios prestados calculándolos conforme a las siguientes reglas:

a) Un mes, o la parte que corresponda proporcionalmente, por cada ciento noventa horas, o fracción, realizadas.

b) Si dentro de un mes natural se hubiesen realizado más de ciento noventa horas, solamente podrá valorarse un mes de servicios prestados, sin que el exceso de horas efectuado durante aquél pueda ser aplicado para el cómputo de servicios prestados establecidos en la anterior regla a).

3. Conocimiento del Valenciano:

El conocimiento del valenciano se valorará de acuerdo con la posesión del correspondiente certificado expedido u homologado por la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

Certificado de conocimientos orales: 2 puntos.

Certificado de grado elemental: 3 puntos.

Certificado de grado medio: 4 puntos.

Certificado de grado superior: 5 puntos.

La puntuación máxima que puede obtenerse por este apartado es de 5 puntos y únicamente se valorará el certificado de mayor grado de conocimiento.

ANNEX II / ANEXO II

Places de comares / Plazas de matronas

Codi centre	Centre de treball	Centro de trabajo	Localitat	Nombre de places
<i>Código centro</i>			<i>Localidad</i>	<i>Número de plazas</i>
46602	Centre de Salut d'Ademuz	Centro de Salud de Ademuz	Ademuz	1
46511	Centre de Salut d'Alaquàs	Centro de Salud de Alaquàs	Alaquàs	1
46742	Centre de Salut d'Albal	Centro de Salud de Albal	Albal	1
03080	Centre de Salut d'Albatera	Centro de Salud de Albatera	Albatera	1
46137	Centre de Salut d'Alcàsser	Centro de Salud de Alcàsser	Alcàsser	1
03165	Centre de Salut d'Alcoi – la Fàbrica	Centro de Salud de Alcoi – la Fàbrica	Alcoi / Alcoy	2
46114	Centre de Salut d'Aldaia – Barri del Crist	Centro de Salud de Aldaia – Barri del Crist	Aldaia	1
46269	Centre de Salut d'Alginet	Centro de Salud de Alginet	Alginet	1
03470	Centre de Salut d'Alacant – Sant Blai	Centro de Salud de Alicante – San Blas	Alacant / Alicante	1
03059	Centre de Salut d'Aspe	Centro de Salud de Aspe	Aspe	1
03157	Centre de Salut de Banyeres de Mariola	Centro de Salud de Banyeres de Mariola	Banyeres de Mariola	1
46737	Centre de Salut de Benetússer	Centro de Salud de Benetússer	Benetússer	1
03500	Centre de Salut de Benidorm – la Cala	Centro de Salud de Benidorm – la Cala	Benidorm	1
46722	Centre de Salut de Benigànim	Centro de Salud de Benigànim	Benigànim	1
12076	Centre de Salut de Betxí	Centro de Salud de Betxí	Betxí	1
03273	Centre de Salut de Biar	Centro de Salud de Biar	Biar	1
46714	Centre de Salut de Bocairent	Centro de Salud de Bocairent	Bocairent	1
03092	Centre de Salut de Calp	Centro de Salud de Calpe	Calp / Calpe	1
03088	Centre de Salut de Callosa d'En Sarrià	Centro de Salud de Callosa d'En Sarrià	Callosa d'En Sarrià	1
46759	Centre de Salut de Canals	Centro de Salud de Canals	Canals	1
03166	Centre de Salut de Castalla	Centro de Salud de Castalla	Castalla	1
46688	Centre de Salut de Castelló de Rugat	Centro de Salud de Castellón de Rugat	Castelló de Rugat	1
12323	Centre de Salut de Castelló de la Plana – Gran Via	Centro de Salud de Castellón de la Plana – Gran Vía	Castelló de la Plana / Castellón de la Plana	1
12261	Centre de Salut de Castelló de la Plana – el Palleter	Centro de Salud de Castellón de la Plana – el Palleter	Castelló de la Plana / Castellón de la Plana	1
12263	Centre de Salut de Castelló de la Plana – Pintor Sorolla	Centro de Salud de Castellón de la Plana – Pintor Sorolla	Castelló de la Plana / Castellón de la Plana	1
46133	Centre de Salut de Catarroja	Centro de Salud de Catarroja	Catarroja	2
03158	Centre de Salut de Cocentaina	Centro de Salud de Cocentaina	Cocentaina	1
03079	Centre de Salut de Crevillent	Centro de Salud de Crevillent	Crevillent	1
46702	Centre de Salut de Chelva	Centro de Salud de Chelva	Chelva	1
46902	Centre de Salut de Chella	Centro de Salud de Chella	Chella	1
46267	Centre de Salut de Cheste	Centro de Salud de Cheste	Cheste	1
03390	Centre de Salut de Dènia	Centro de Salud de Dènia	Dènia	2
03139	Centre de Salut del Campello	Centro de Salud del Campello	el Campello	1
03269	Centre de Salut del Verger	Centro de Salud del Verger	el Verger	1
03081	Centre de Salut d'Elx – Altabix	Centro de Salud de Elche – Altabix	Elx / Elche	1

03068	Centre de Salut d'Elx – Carrús Est	Centro de Salud de Elche – Carrús Este	Elx / Elche	1
03409	Centre de Salut d'Elx – el Pla	Centro de Salud de Elche – el Pla	Elx / Elche	1
03504	Centre de Salut d'Elx – el Raval	Centro de Salud de Elche – el Raval	Elx / Elche	1
03107	Centre de Salut d'Elda I	Centro de Salud de Elda I	Elx / Elche	2
03410	Centre de Salut d'Elda II – Marina Española	Centro de Salud de Elda II – Marina Española	Elda	2
46915	Centre de Salut d'Enguera	Centro de Salud de Enguera	Enguera	1
46738	Centre de Salut de Gandia	Centro de Salud de Gandia	Gandia	1
46770	Centre de Salut de Gandia – Corea	Centro de Salud de Gandia – Corea	Gandia	1
03249	Centre de Salut de Guardamar del Segura	Centro de Salud de Guardamar del Segura	Guardamar del Segura	1
03156	Centre de Salut d'Ibi	Centro de Salud de Ibi	Ibi	1
03029	Centre de Salut de Xixona	Centro de Salud de Xixona	Xixona	1
46754	Centre de Salut de la Llosa de Ranes	Centro de Salud de la Llosa de Ranes	la Llosa de Ranes	1
12075	Centre de Salut de la Vall d'Uixó I	Centro de Salud de la Vall d'Uixó I	la Vall d'Uixó	1
03049	Centre de Salut de l'Alfàs del Pi	Centro de Salud de l'Alfàs del Pi	l'Alfàs del Pi	1
46204	Centre de Salut de l'Eliana	Centro de Salud de l'Eliana	l'Eliana	1
46192	Centre de Salut de l'Olleria	Centro de Salud de l'Olleria	l'Olleria	1
46118	Centre de Salut de Manises	Centro de Salud de Manises	Manises	1
46253	Centre de Salut de Mislata	Centro de Salud de Mislata	Mislata	1
46733	Centre de Salut de Moixent	Centro de Salud de Moixent	Moixent	1
03053	Centre de Salut de Monòver	Centro de Salud de Monóvar	Monòver / Monóvar	1
03270	Centre de Salut de Muro de Alcoy	Centro de Salud de Muro de Alcoy	Muro de Alcoy	1
03054	Centre de Salut de Novelda	Centro de Salud de Novelda	Novelda	1
46695	Centre de Salut d'Ontinyent II	Centro de Salud de Ontinyent II	Ontinyent	3
03071	Centre de Salut d'Orihuela	Centro de Salud de Orihuela	Orihuela	1
46223	Centre de Salut de Paiporta	Centro de Salud de Paiporta	Paiporta	1
03091	Centre de Salut de Pedreguer	Centro de Salud de Pedreguer	Pedreguer	1
03055	Centre de Salut de Petrer I	Centro de Salud de Petrer I	Petrer	2
03367	Centre de Salut de Pilar de la Horadada	Centro de Salud de Pilar de la Horadada	Pilar de la Horadada	1
03056	Centre de Salut del Pinós	Centro de Salud de Pinoso	el Pinós	1
46096	Centre de Salut del Port de Sagunt	Centro de Salud del Puerto de Sagunto	Sagunt / Sagunto	1
46306	Centre de Salut de Quart de Poblet	Centro de Salud de Quart de Poblet	Quart de Poblet	1
46678	Centre de Salut de Sagunt	Centro de Salud de Sagunto	Sagunt / Sagunto	1
03137	Centre de Salut de San Miguel de Salinas	Centro de Salud de San Miguel de Salinas	San Miguel de Salinas	1
03031	Centre de Salut de Sant Joan d'Alacant	Centro de Salud de Sant Joan d'Alacant	Sant Joan d'Alacant	1
03057	Centre de Salut de Sax	Centro de Salud de Sax	Sax	1
46135	Centre de Salut de Silla	Centro de Salud de Silla	Silla	1
46187	Centre de Salut de Tavernes de la Vallidigna	Centro de Salud de Tavernes de la Vallidigna	Tavernes de la Vallidigna	2
46115	Centre de Salut de Torrent	Centro de Salud de Torrent	Torrent	1
46200	Centre de Salut d'Utiel	Centro de Salud de Utiel	Utiel	1
46931	Centre de Salut de València – Benicalap II	Centro de Salud de Valencia – Benicalap II	València	1
46947	Centre de Salut de València – Guillem de Castro	Centro de Salud de Valencia – Guillem de Castro	València	1
46066	Centre de Salut de València – Enginyer J. Benlloch	Centro de Salud de Valencia – Ingeniero J. Benlloch	València	1
46087	Centre de Salut de València – la Malva-rosa	Centro de Salud de Valencia – la Malva-rosa	València	1
46083	Centre de Salut de València – Natzaret	Centro de Salud de Valencia – Natzaret	València	1
46756	Centre de Salut de València – Plaça de Segòvia	Centro de Salud de Valencia – Plaza de Segovia	València	1
46743	Centre de Salut de València – Russafa	Centro de Salud de Valencia – Russafa	València	1
46086	Centre de Salut de València – Salvador Allende	Centro de Salud de Valencia – Salvador Allende	València	1
46680	Centre de Salut de València – Sant Marcel·lí	Centro de Salud de Valencia – Sant Marcel·lí	València	1
46682	Centre de Salut de València – Trafalgar	Centro de Salud de Valencia – Trafalgar	València	1
46684	Centre de Salut de Vilamarxant	Centro de Salud de Vilamarxant	Vilamarxant	1
12052	Centre de Salut de Vinaròs	Centro de Salud de Vinaròs	Vinaròs	1
46190	Centre de Salut de Xàtiva	Centro de Salud de Xàtiva	Xàtiva	1
12250	Centre Sanitari Alt Palància	Centro Sanitario Alto Palancia	Segorbe	1
46758	Consultori Auxiliar d'Albalat de la Ribera	Consultorio Auxiliar de Albalat de la Ribera	Albalat de la Ribera	1
46705	Consultori Auxiliar d'Albalat dels Sorells	Consultorio Auxiliar de Albalat dels Sorells	Albalat dels Sorells	1
46713	Consultori Auxiliar de Manuel	Consultorio Auxiliar de Manuel	Manuel	1
12188	Consultori Auxiliar de Peñíscola	Consultorio Auxiliar de Peñíscola	Peñíscola	1
46710	Consultori Auxiliar de Piles	Consultorio Auxiliar de Piles	Piles	1
46451	Consultori Auxiliar de Venta del Moro	Consultorio Auxiliar de Venta del Moro	Venta del Moro	1
03113	Consultori de Benidorm	Consultorio de Benidorm	Benidorm	2
12085	Consultori de Castelló de la Plana – Rafalafena	Consultorio de Castellón de la Plana – Rafalafena	Castelló de la Plana / Castellón de la Plana	1
46466	Consultori de Sollana	Consultorio de Sollana	Sollana	1
46077	Consultori de València – Benicalap	Consultorio de Valencia – Benicalap	València	1
03104	Hospital Clínic de Sant Joan d'Alacant	Hospital Clínic de Sant Joan d'Alacant	Sant Joan d'Alacant	4
46220	Hospital Clínic Universitari de València	Hospital Clínic Universitari de Valencia	València	7
46245	Hospital de Requena	Hospital de Requena	Requena	4
46260	Hospital de Sagunt	Hospital de Sagunto	Sagunt / Sagunto	6
12132	Hospital de Vinaròs	Hospital de Vinaròs	Vinaròs	2
46240	Hospital Doctor Peset de València	Hospital Doctor Peset de Valencia	València	4
46250	Hospital Francesc de Borja de Gandia	Hospital Francesc de Borja de Gandia	Gandia	2
03120	Hospital General d'Alacant	Hospital General de Alicante	Alacant / Alicante	5

Exemplar solt (per fascicle): 0,40 €
 Subscripció anual en paper: 145,17 €
 Subscripció anual microfita: 246,18 €
 Subscripció anual en CD-ROM: 32,08 €

ISSN: 0212-8195
 Dipòsit legal: V. 1556-1978



www.pre.gva.es/dogv

Edició i administració / Edición y administración: Área de Publicaciones Batlia, 1, 46003 València

Subscripcions / Subscripciones 96 386 34 11 · Anuncis / Anuncios 96 386 34 41 · Producció / Producción 96 386 34 18

Venda d'exemplars solts / Venta de ejemplares sueltos: Llibreria Llig València 96 386 61 70 — Llibreria Llig Castelló de la Plana 964 35 82 70

Impressió / Impresión: T.G. RIPOLL, SA - Pol. Ind. Fuente del Jarro, Paterna (València)

Ejemplar suelto (cada fascículo): 0,40 €
 Subscripción anual en papel: 145,17 €
 Subscripción anual microfichas: 246,18 €
 Subscripción anual en CD-ROM: 32,08 €

ISSN: 0212-8195
 Depósito legal: V. 1556-1978

I. DISPOSICIONS GENERALS

1. PRESIDÈNCIA I CONSELLERIES DE LA GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 4 de juliol de 2005, del conseller de Sanitat, sobre actualització dels requisits d'utilització de la recepta mèdica oficial de la Conselleria de Sanitat, amb signatura electrònica reconeguda. [2005/X8163]

L'article 3.2 del Reial Decret 1.663/1998, de 24 de juliol de 1998, pel qual s'amplia la relació de medicaments que s'exclouen del finançament a càrrec de fons de la Seguretat Social o a fons estatals afectes la sanitat, limitava l'exclusió en determinats subgrups terapèutics per a alguna de les indicacions de les especialitats farmacèutiques incloses en estos subgrups o la seua utilització per col·lectius específics. Els subgrups terapèutics, segons la redacció del reial decret esmentat, que inclouen especialitats farmacèutiques amb finançament restringit a través de recepta oficial de la Conselleria de Sanitat són:

– Laxants osmòtics orals: lactitol, lactulosa i monofàrmacs semblants per a la prevenció i tractament de l'encefalopatia portosistèmica, per a majors de 65 anys i si és el cas, quan estiguen contraindicats altres laxants.

– Altres preparats per a la teràpia del miocardi: carnitina en dèficits primaris i secundaris diagnosticats en atenció especialitzada.

– Expectorants, inclosos mucolítics sense antiinfecciosos: monofàrmacs per a utilització en MPOC i malalties associades, segons la classificació internacional de malalties.

Estes especialitats incorporen en l'embalatge exterior un cupó precinte d'Assistència Sanitària de la Seguretat Social (AASS) diferenciat i el símbol "I" en la part superior dreta de l'embalatge. Les instruccions del director general d'Atenció Primària i Farmàcia, de 26 d'agost de 1998, dictades basant-se en la promulgació del reial decret esmentat, van regular a la Comunitat Valenciana la prescripció de les especialitats farmacèutiques amb finançament restringit. En estos supòsits, el facultatiu prescriptor, a més de reflectir en la història clínica les dades clíniques o diagnòstics, ompliria en l'espai destinat a "Advertències al farmacèutic" de la recepta mèdica oficial de la Conselleria de Sanitat les inicials en majúscules ITF (indicació terapèutica finançada), estampant la seua signatura i la seua rúbrica.

D'altra banda, el visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris previ a la dispensació d'especialitats farmacèutiques recolza la seua base normativa, a nivell estatal, en l'article 31.2 de la Llei 16/2003, de 28 de maig del 2003, de Cohesió i Qualitat del Sistema Nacional de Salut (segons la redacció de la Llei d'Acompanyament per al 2004) i el Reial Decret 946/78, de 14 d'abril de 1978, pel qual es regula el procediment d'avaluació i control de la prestació farmacèutica de la Seguretat Social. L'execució d'esta normativa, pel que fa a la prescripció

I. DISPOSICIONES GENERALES

1. PRESIDENCIA Y CONSELLERIAS DE LA GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 4 de julio de 2005, del conseller de Sanidad, sobre actualización de los requisitos de utilización de la receta médica oficial de la Conselleria de Sanidad, con firma electrónica reconocida. [2005/X8163]

El Real Decreto 1.663/1998, de 24 de julio de 1998, por el que se amplía la relación de medicamentos que se excluyen de la financiación con cargo a fondos de la Seguridad Social o a fondos estatales afectos a la sanidad, en su artículo 3.2, limitaba la exclusión en determinados subgrupos terapéuticos para alguna de las indicaciones de las especialidades farmacéuticas incluidas en los mismos o su utilización por colectivos específicos. Los subgrupos terapéuticos, según la redacción del referenciado real decreto, que incluyen especialidades farmacéuticas con financiación restringida a través de receta oficial de la Conselleria de Sanidad son:

– Laxantes osmóticos orales: lactitol, lactulosa y similares monofármacos para la prevención y tratamiento de la encefalopatía portosistémica, para mayores de 65 años y en su caso, cuando estén contraindicados otros laxantes.

– Otros preparados para la terapia del miocardi: carnitina en dèficits primarios y secundarios diagnosticados en atención especializada.

– Expectorantes incluidos mucolíticos sin antiinfecciosos: monofármacos para utilización en EPOC y enfermedades asociadas, según la clasificación internacional de enfermedades.

Estas especialidades incorporan en su embalaje exterior un cupón precinte de Asistencia Sanitaria de la Seguridad Social (AASS) diferenciat i el símbol "I" en la parte superior derecha del mismo. Las instrucciones del director general de Atención Primaria y Farmacia, de 26 de agosto de 1998, dictadas en base a la promulgación del referenciado real decreto, regularon en la Comunidad Valenciana la prescripción de las especialidades farmacéuticas con financiación restringida. En estos supuestos el facultativo prescriptor, además de reflejar en la historia clínica los datos clínicos o diagnósticos, cumpliría en el espacio destinado a "Advertencias al farmacéutico" de la receta médica oficial de la Conselleria de Sanidad las iniciales en mayúsculas ITF (indicación terapéutica financiada), estampado su firma y su rúbrica.

Por otra parte, el visado de Inspección de Servicios Sanitarios previo a la dispensación de especialidades farmacéuticas asienta su base normativa, a nivel estatal, en el artículo 31.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo de 2003, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud (según redacción de la Ley de Acompañamiento para 2004) y el Real Decreto 946/78, de 14 de abril de 1978, por el que se regula el procedimiento de evaluación y control de la prestación farmacéutica de la Seguridad Social. La ejecución de esta normativa, en lo

i visat de receptes, es regula per la Circular 6/93, del director del Servei Valencià de Salut de procediment per al visat de receptes per la Inspecció Sanitària i la Resolució de 14 de juliol del 2004, del conseller de Sanitat, per la qual s'adequa el format del document oficial informatitzat, recepta del Sistema Nacional de Salut de la Comunitat Valenciana, editat pel gestor integral de la prestació farmacèutica Gaia.

El Concert, de 23 de juny de 2004, entre la Conselleria de Sanitat i els col·legis oficials de farmacèutics de les províncies d'Alacant, Castelló i València, pel qual es fixen les condicions per a l'execució de la prestació farmacèutica a través de les oficines de farmàcia contempla el visat en l'entorn de recepta electrònica (annex A, apartat IV, secció A.3.3.), prenent el compromís la Conselleria de Sanitat d'agilitar tots els tràmits que afecten el visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris (annex B, apartat II.1). Amb caràcter general, quant a la dispensació, s'acorda que les receptes tenen un termini de validesa de 10 dies naturals, comptats a partir de la data de la prescripció que determina el facultatiu en la recepta o si és el cas de la del visat (annex B, apartat III, secció A) matisant (annex B, apartat III, secció C.2) que, si no hi figura la data del visat, es considera que este s'ha fet en la mateixa data consignada per a la data de la prescripció.

La Comunitat Valenciana, i en particular el seu entorn sanitari públic, està incorporant com a element substancial en els processos de treball les tecnologies de comunicació i informació. La integració d'estes tecnologies se sustenta en la necessitat d'eliminar circuits administratius, suportats per ciutadans i professionals, al mateix temps que auxilia en les decisions clíniques. Estes iniciatives, en la seua vessant normativa, es constaten, entre altres, en l'Orde de 14 de juliol de 2004, de la Conselleria de Sanitat, per la qual es regula la utilització de la signatura electrònica reconeguda en els documents sanitaris de la Conselleria de Sanitat i l'aplicació de normatives estatals, entre estes, la possibilitat de l'edició de receptes en suport informàtic, regulat en l'article 85.6 de la Llei 25/90 del Medicament. D'altra banda, per tal de mantindre la veracitat i consistència de la informació recollida en la història clínica electrònica es desaconsella la possibilitat de fer esmenes o ratlles sobre receptes que s'hagen imprés amb signatura electrònica reconeguda, atés que es produïx una falta de concordància entre el registre electrònic i la informació de la recepta mèdica.

Per tant, la progressiva implantació de la història clínica electrònica (Abulcassis) en tota la xarxa ambulatoria de la Conselleria de Sanitat aconsella emetre les instruccions següents.

Instruccions

1. Prescripció d'especialitats farmacèutiques amb finançament restringit en receptes mèdiques oficials de la Conselleria de Sanitat.

1.1 Medicaments amb finançament restringit. En les prescripcions d'especialitats farmacèutiques amb finançament restringit en receptes mèdiques oficials de la Conselleria de Sanitat s'anul·la el requisit d'incorporar la llegenda ITF (indicació terapèutica finançada) i la nova signatura del facultatiu prèvia a la dispensació per l'oficina de farmàcia.

2. Prescripció i planificació de receptes mèdiques oficials de la Conselleria de Sanitat en centres sanitaris de l'Agència Valenciana de Salut amb història clínica electrònica (Abulcassis).

2.1 Tractaments mèdics i nombre de receptes. El nombre de receptes necessàries per a cobrir un tractament establert per un facultatiu de l'Agència Valenciana de Salut per a un medicament o producte sanitari es calcularà basant-se en el format seleccionat i en la posologia establida per a un pacient. S'entregaran al pacient, depenent de la duració del tractament, les receptes per a cobrir un tractament màxim de 90 dies, limitant l'entrega a 4 receptes per producte, sempre que queden assegurats almenys 30 dies de tractament segons criteri mèdic.

2.2 Data d'emissió i data de prescripció. La data d'emissió es correspon amb el dia d'impressió de la recepta. La data de prescripció es calcula basant-se en el format seleccionat i en la posologia establida, que en el conjunt dels tractaments pautats a un pacient, garantiscuen 30 dies de tractament. Les receptes prescrites han de portar per a la utilització del primer envàs una data d'emissió coincident amb la

concerniente a la prescripción y visado de recetas, se regula por la Circular 6/93, del director del Servicio Valenciano de Salud de procedimiento para el visado de recetas por la Inspección Sanitaria y la Resolución de 14 de julio de 2004, del conseller de Sanidad, por la que se adecua el formato del documento oficial informatizado, receta del Sistema Nacional de Salud de la Comunidad Valenciana, editado por el gestor integral de la prestación farmacéutica Gaia.

El Concerto, de 23 de junio de 2004, entre la Conselleria de Sanidad y los colegios oficiales de farmacéuticos de las provincias de Alicante, Castellón y Valencia, por el que se fijan las condiciones para la ejecución de la prestación farmacéutica a través de las oficinas de farmacia contempla el visado en el entorno de receta electrónica (anexo A, apartado IV, sección A.3.3.), tomando el compromiso la Conselleria de Sanidad de agilizar todos los trámites que afectan al visado de Inspección de Servicios Sanitarios (anexo B, apartado II.1). Con carácter general, a efectos de dispensación, se acuerda que las recetas tendrán un plazo de validez de 10 días naturales, contados a partir de la fecha de la prescripción que determina el facultativo en la receta o en su caso de la del visado (anexo B, apartado III, sección A) matizando (anexo B, apartado III, sección C.2) que, en caso de no aparecer la fecha del visado, se considera que éste se ha realizado en la misma fecha consignada para la fecha de la prescripción.

La Comunidad Valenciana, y en particular su entorno sanitario público, está incorporando como elemento sustancial en los procesos de trabajo las tecnologías de comunicación e información. La integración de las mismas se sustenta en la necesidad de eliminar circuitos administrativos, soportados por ciudadanos y profesionales, a la vez que auxilia en las decisiones clínicas. Estas iniciativas en su vertiente normativa se constatan, entre otras, en la Orden de 14 de julio de 2004, de la Conselleria de Sanidad, por la que se regula la utilización de la firma electrónica reconocida en los documentos sanitarios de la Conselleria de Sanidad y la aplicación de normativas estatales, entre estas, la posibilidad de la edición de recetas en soporte informático, regulado en el artículo 85.6 de la Ley 25/90 del Medicamento. Por otra parte, en aras a mantener la veracidad y consistencia de la información recogida en la historia clínica electrónica se desaconseja la posibilidad de realizar enmiendas o tachaduras sobre recetas que se hayan impreso con firma electrónica reconocida, dado que se produce una falta de concordancia entre el registro electrónico y la información de la receta médica.

Por tanto, la progresiva implantación de la historia clínica electrónica (Abucasis) en toda la red ambulatoria de la Conselleria de Sanidad aconseja emitir las instrucciones siguientes.

Instrucciones

1. Prescripción de especialidades farmacéuticas con financiación restringida en recetas médicas oficiales de la Conselleria de Sanidad.

1.1 Medicamentos con financiación restringida. En las prescripciones de especialidades farmacéuticas con financiación restringida en recetas médicas oficiales de la Conselleria de Sanidad se anula el requisito de incorporar la leyenda ITF (indicación terapéutica financiada) y la nueva firma del facultativo previa a su dispensación por la oficina de farmacia.

2. Prescripción y planificación de recetas médicas oficiales de la Conselleria de Sanidad en centros sanitarios de la Agencia Valenciana de Salud con historia clínica electrónica (Abucasis).

2.1 Tratamientos médicos y número de recetas. El número de recetas necesarias para cubrir un tratamiento establecido por un facultativo de la Agencia Valenciana de Salud para un medicamento o producto sanitario se calculará en base al formato seleccionado y a la posología establecida para un paciente. Se entregarán al paciente, dependiendo de la duración del tratamiento, las recetas para cubrir un tratamiento máximo de 90 días, limitando la entrega a 4 recetas por producto, siempre y cuando queden asegurados al menos 30 días de tratamiento según criterio médico.

2.2 Fecha de emisión y fecha de prescripción. La fecha de emisión se corresponde con el día de impresión de la receta. La fecha de prescripción se calcula en base al formato seleccionado y a la posología establecida, que en el conjunto de los tratamientos pautados a un paciente, garantiscuen 30 días de tratamiento. Las recetas prescrites llevarán para la utilización del primer envase una fecha de emisión coin-

data de prescripció. Les receptes consecutives han de portar la data d'emissió del dia de la impressió i diferents dates de prescripció ajustades als càlculs de la data d'utilització i dispensació. La validesa de la recepta és de 10 dies naturals a partir de la data de prescripció.

2.3 Planificació de tractaments mèdics. Els tractaments planificats es podran pautar per a un màxim de 365 dies, observant les situacions següents:

– Els titulars mèdics de CLA (codi de lloc assistencial) i llocs CRC (catàleg de recursos corporatius), així com els facultatius mèdics especialistes podran planificar tractaments farmacològics superiors a 90 dies.

– El tractament instaurat no superarà els 90 dies en prescripcions de metges de família i pediatres per a pacients que, sense ser de la quota mèdica del prescriptor, estiguen assignats al centre des d'on es fa la prescripció.

– El tractament instaurat no superarà els 30 dies en les situacions següents: a) pacients no assignats a un centre d'atenció primària des d'on es realitza la prescripció; b) prescripcions realitzades des d'un CLA/recurs d'atenció continuada; c) prescripcions per a pacients amb targeta SIP corresponent a una acreditació de "no empadronats menor d'un mes".

2.4 Entrega de receptes mèdiques per a tractaments planificats. La signatura electrònica reconeguda permet que la impressió i entrega de les receptes planificades s'efectue en la unitat d'admissió-citació o en les consultes d'infermeria. Si en la sol·licitud d'un pacient d'entrega de les receptes planificades s'advertira la caducitat o pèrdua de les receptes, es facilitarà la citació per a la consulta del metge. Entregades les primeres receptes dels tractaments planificats des del nivell d'especialitzada, les receptes per a completar el tractament seran, habitualment, subministrades des del centre de salut on es trobe adscrit el pacient. En tot cas, des de tots els centres sanitaris es podran recuperar i entregar al pacient les receptes planificades.

2.5 Revisió de tractaments. Tots els tractaments planificats han de ser revisats almenys una vegada a l'any.

3. Gestió del visat d'inspecció de servicis sanitaris previ a la dispensació de receptes mèdiques oficials de la Conselleria de Sanitat.

3.1 Prescripció de productes farmacèutics amb visat electrònic d'Inspecció de Servicis Sanitaris. En la sol·licitud electrònica d'autorització per prescripció de tractaments amb productes farmacèutics amb visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris, el facultatiu mèdic omplirà obligatòriament els següents apartats de la història clínica electrònica: diagnòstic, indicació terapèutica del producte farmacèutic i una informació addicional en funció del producte sol·licitat. En el supòsit d'una sol·licitud electrònica de visat suportada en un informe d'un facultatiu diferent del prescriptor, addicionalment, es registraran les següents dades d'identificació: centre sanitari, nom del facultatiu, especialitat mèdica i data de l'informe. Només en este últim supòsit, els informes mèdics han de remetre's mensualment a la Inspecció Mèdica de referència.

3.2 Autorització de tractaments amb visat electrònic d'Inspecció de Servicis Sanitaris. L'inspector mèdic autoritzarà el visat electrònic del tractament per un període determinat i en cas de denegació de la sol·licitud, n'ha d'exposar els motius i informar-ne electrònicament.

3.3 Entrega de receptes mèdiques oficials amb visat electrònic d'Inspecció de Servicis Sanitaris. El pacient podrà recollir les receptes inicials de tractaments sotmesos a visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris en un termini màxim de cinc dies hàbils des de la data de la seua sol·licitud. Les receptes de continuació del tractament tindran un circuit comú a les receptes planificades referenciades en l'apartat anterior. Les receptes amb visat electrònic d'Inspecció de Servicis Sanitaris han de presentar, a més de la signatura electrònica reconeguda del facultatiu prescriptor, la signatura electrònica reconeguda de l'inspector de Servicis Sanitaris que autoritza el visat del tractament. En el volant d'instruccions per al pacient ha de quedar registrat el termini d'autorització corresponent al visat electrònic d'inspecció.

3.4. Validesa de les receptes mèdiques oficials amb visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris. L'Agència Valenciana de Salut priorit-

cidente con la fecha de prescripción. Las recetas consecutivas llevarán la fecha de emisión del día de su impresión y diferentes fechas de prescripción ajustada a los cálculos de su fecha de utilización y dispensación. La validez de la receta es de 10 días naturales a partir de la fecha de prescripción.

2.3 Planificación de tratamientos médicos. Los tratamientos planificados se podrán pautar para un máximo de 365 días, observando las siguientes situaciones:

– Los titulares médicos de CPA (código de puesto asistencial) y puestos CRC (catálogo de recursos corporativos), así como los facultativos médicos especialistas podrán planificar tratamientos farmacológicos superiores a 90 días.

– El tratamiento instaurado no superará los 90 días en prescripciones de médicos de familia y pediatras para pacientes, que sin ser del cupo médico del prescriptor, estén asignados al centro desde donde se realiza la prescripción.

– El tratamiento instaurado no superará los 30 días en las siguientes situaciones: a) pacientes no asignados a un centro de atención primaria se realiza la prescripción; b) prescripciones realizadas desde un CPA/recurso de atención continuada; c) prescripciones para pacientes con tarjeta SIP correspondiente a una acreditación de "no empadronados menor de un mes".

2.4 Entrega de recetas médicas para tratamientos planificados. La firma electrónica reconocida permite que la impresión y entrega de las recetas planificadas se efectúe en la unidad de admisión-citación o en las consultas de enfermería. Si en la solicitud de un paciente de entrega de las recetas planificadas se advirtiera la caducidad o pérdida de las mismas, se facilitará la citación para la consulta del médico. Entregadas las primeras recetas de los tratamientos planificados desde el nivel de especializada, las recetas para completar el tratamiento serán, habitualmente, suministradas desde el centro de salud donde se encuentre adscrito el paciente. En cualquier caso, desde todos los centros sanitarios se podrán recuperar y entregar al paciente las recetas planificadas.

2.5 Revisión de tratamientos. Todos los tratamientos planificados deberán ser revisados al menos una vez al año.

3. Gestión del visado de inspección de servicios sanitarios previo a la dispensación de recetas médicas oficiales de la Conselleria de Sanidad.

3.1 Prescripción de productos farmacéuticos con visado electrónico de Inspección de Servicios Sanitarios. En la solicitud electrónica de autorización por prescripción de tratamientos con productos farmacéuticos con visado de Inspección de Servicios Sanitarios, el facultativo médico cumplimentará obligatoriamente los siguientes apartados de la historia clínica electrónica: diagnóstico, indicación terapéutica del producto farmacéutico y una información adicional en función del producto solicitado. En el supuesto de una solicitud electrónica de visado soportada en un informe de un facultativo diferente al prescriptor, adicionalmente, se registrarán los siguientes datos de identificación: centro sanitario, nombre del facultativo, especialidad médica y fecha del informe. Solo en este último supuesto, los informes médicos deberán remitirse mensualmente a la Inspección Médica de referencia.

3.2 Autorización de tratamientos con visado electrónico de Inspección de Servicios Sanitarios. El inspector médico autorizará el visado electrónico del tratamiento por un periodo determinado y en caso de denegación de la solicitud, la motivará e informará electrónicamente.

3.3 Entrega de recetas médicas oficiales con visado electrónico de Inspección de Servicios Sanitarios. El paciente podrá recoger las recetas iniciales de tratamientos sometidos a visado de Inspección de Servicios Sanitarios en un plazo máximo de cinco días hábiles desde la fecha de su solicitud. Las recetas de continuación del tratamiento tendrán un circuito común a las recetas planificadas referenciadas en el apartado anterior. Las recetas con visado electrónico de Inspección de Servicios Sanitarios presentarán, además de la firma electrónica reconocida del facultativo prescriptor, la firma electrónica reconocida del inspector de Servicios Sanitarios que autoriza el visado del tratamiento. En el volante de instrucciones para el paciente, quedará registrado el plazo de autorización correspondiente al visado electrónico de inspección.

3.4. Validez de las recetas médicas oficiales con visado de Inspección de Servicios Sanitarios. La Agencia Valenciana de Salud

zarà l'edició de receptes mèdiques oficials amb visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris electrònic. No obstant, i mentre no s'aconsegueixca la informatització de tot el sistema ambulatori, per a determinar la validesa de la recepta mèdica oficial de la Conselleria de Sanitat amb visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris s'observarà:

– La data del visat ha de ser igual o anterior a la data de dispensació.

– Amb caràcter general per a la dispensació, les receptes han de tindre un termini de validesa de 10 dies naturals comptats a partir de la data del visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris.

– Les receptes mèdiques oficials visades amb signatura electrònica reconeguda de la Inspecció de Servicis Sanitaris tindran un termini de validesa de 10 dies naturals comptats a partir de la data de prescripció.

– Transitòriament, per a facilitar l'accessibilitat dels pacients a les receptes mèdiques dels tractaments planificats en el sistema Abulcassis i evitar la caducitat de les receptes en el tràmit administratiu, les receptes amb signatura electrònica reconeguda d'un facultatiu mèdic i segell d'Inspecció de Servicis Sanitaris, pel que fa a dispensació, tindran un termini de validesa de deu dies comptats des de la data de prescripció, llevat que la data de prescripció siga anterior a la data de visat, que en este últim supòsit serà de deu dies des de la data del visat d'Inspecció de Servicis Sanitaris.

4. Esmenes i anul·lació de receptes mèdiques oficials de la Conselleria de Sanitat amb signatura electrònica reconeguda.

4.1 Esmenes i ratllades en les receptes mèdiques. A fi a mantindre la veracitat i consistència de la informació recollida en la història clínica electrònica, no s'han de fer esmenes o ratllades sobre les receptes mèdiques oficials que s'hagen imprès amb signatura electrònica reconeguda, evitant així una falta de concordança entre el registre electrònic i la informació de la recepta mèdica impresa.

4.2 Anul·lació o cancel·lació electrònica de receptes mèdiques oficials. L'anul·lació d'una recepta mèdica oficial en el sistema d'informació de la Conselleria de Sanitat es produïx, normalment, en els casos de problemes en la impressió d'una recepta amb signatura electrònica reconeguda. Les noves receptes impreses tindran un número de recepta mèdica oficial diferent, i quedaran inhabilitades les receptes anul·lades. Per a evitar la circulació de receptes, tant en els supòsits d'anul·lació, com en els supòsits de receptes cancel·lades per interrupció del tractament, s'ha de procedir a la destrucció del suport en paper d'estes receptes.

València, 4 de juliol de 2005.– El conseller: Vicente Rambla Momplet.

II. AUTORITATS I PERSONAL

a) PLANTILLES ORGÀNIQUES I RELACIONS DE LLOCS DE TREBALL

1. Generalitat Valenciana

Conselleria de Cultura, Educació i Esport

ORDE de 5 de juliol de 2005, de la Conselleria de Cultura, Educació i Esport, per la qual es creen llocs itinerants de treball docent en determinats centres públics d'Educació Infantil i Primària, de titularitat de la Generalitat Valenciana, per al curs 2005/06. [2005/S8185]

La Llei Orgànica 10/2002, de 23 de desembre, de Qualitat de l'Educació (BOE de 24.12.2002), en l'article 19, estableix que, en el nivell d'educació primària, les ensenyances de la música, de l'educació física, dels idiomes estrangers o d'aquelles altres ensenyances que es determinen, seran impartides per mestres amb les especialitats corresponents.

prioritzarà la edició de recetas mèdiques oficials con visado de Inspección de Servicios Sanitarios electrónico. No obstante, y mientras se alcanza la informatización de todo el sistema ambulatorio, para determinar la validez de la receta médica oficial de la Conselleria de Sanidad con visado de Inspección de Servicios Sanitarios se observará:

– La fecha del visado deberá ser igual o anterior a la fecha de dispensación.

– Con carácter general a efectos de dispensación, las recetas tendrán un plazo de validez de 10 días naturales contados a partir de la fecha del visado de Inspección de Servicios Sanitarios.

– Las recetas médicas oficiales visadas con firma electrónica reconocida de la Inspección de Servicios Sanitarios tendrán un plazo de validez de 10 días naturales contados a partir de la fecha de prescripción.

– Transitoriamente, para facilitar la accesibilidad de los pacientes a las recetas médicas de los tratamientos planificados en el sistema Abucassis y evitar la caducidad de las recetas en el trámite administrativo, las recetas con firma electrónica reconocida de un facultativo médico y sello de Inspección de Servicios Sanitarios, a efectos de dispensación, tendrán un plazo de validez de diez días contados desde la fecha de prescripción, salvo que la fecha de prescripción sea anterior a la fecha de visado, que en este último supuesto será de diez días desde la fecha del visado de Inspección de Servicios Sanitarios.

4. Enmiendas y anulación de recetas médicas oficiales de la Conselleria de Sanidad con firma electrónica reconocida.

4.1 Enmiendas y tachaduras en las recetas médicas. En aras a mantener la veracidad y consistencia de la información recogida en la historia clínica electrónica no se realizarán enmiendas o tachaduras sobre las recetas médicas oficiales que se hayan impreso con firma electrónica reconocida, evitándose así una falta de concordanca entre el registro electrónico y la información de la receta médica impresa.

4.2 Anulación o cancelación electrónica de recetas médicas oficiales. La anulación de una receta médica oficial en el sistema de información de la Conselleria de Sanidad se produce, normalmente, en los casos de problemas en la impresión de una receta con firma electrónica reconocida. Las nuevas recetas impresas tendrán un número de receta médica oficial diferent, quedando inhabilitadas las recetas anuladas. Para evitar la circulación de recetas, tanto en los supuestos de anulación, como en los supuestos de recetas canceladas por interrupción del tratamiento, se deberá proceder a la destrucción del soporte de papel de estas recetas.

Valencia, 4 de julio de 2005.– El conseller: Vicente Rambla Momplet.

II. AUTORIDADES Y PERSONAL

a) PLANTILLAS ORGÁNICAS Y RELACIONES DE PUESTOS DE TRABAJO

1. Generalitat Valenciana

Conselleria de Cultura, Educación y Deporte

ORDEN de 5 de julio de 2005, de la Conselleria de Cultura, Educación y Deporte, por la que se crean puestos itinerantes de trabajo docente en determinados centros públicos de Educación Infantil y Primaria, de titularidad de la Generalitat Valenciana, para el curso 2005/06. [2005/S8185]

La Ley Orgànica 10/2002, de 23 de diciembre, de Calidad de la Educación (BOE de 24.12.2002), en su artículo 19, establece que, en el nivel de educación primaria, las enseñanzas de la música, de la educación física, de los idiomas extranjeros o de aquellas otras enseñanzas que se determinen, serán impartidas por maestros con las especialidades correspondientes.

ANNEX II / ANEXO II

EXCLOSOS / EXCLUIDOS

Accés: promoció interna
Acceso: promoción interna

Província d'examen: Alacant
Provincia de examen: Alicante

DNI
51902464 PEREZ

Cognoms i nom / Apellidos y nombre
MARTINEZ RAFAEL

Motius / Motivos

No funcionari de carrera grup requerit dins del termini presentació d'instàncies
No reúneix antiguitat requerida / No reúne antigüedad requerida
Instància presentada fora de termini / Instancia presentada fuera de plazo

Accés: promoció interna
Acceso: promoción interna

Província d'examen: València
Provincia de examen: Valencia

DNI
33453794 GARCIA

Cognoms i nom / Apellidos y nombre
JUNQUERO AMELIA

Motius / Motivos

No funcionari de carrera grup requerit dins del termini presentació d'instàncies
No reúneix antiguitat requerida / No reúne antigüedad requerida

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 14 de setembre de 2005, de la Direcció General de Recursos Humans, per la qual s'inicia la fase de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de zeladors en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat. [2005/X10800]

Segons que preveu la base dotze de l'Orde de 27 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat, per la qual convoca el procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de zeladors en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat, una vegada acabada fase de selecció del procés, comença la fase de provisió per mitjà d'una resolució publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

D'acord amb el Decret 27/2002, de 26 de febrer, del Govern Valencià, que aprova l'aplicació i el desplegament en l'àmbit de la Comunitat Valenciana de la Llei 16/2001, de 21 de novembre (*Boletín Oficial del Estado* del 22), i en compliment del mandat contingut en l'article 11 d'esta mateixa llei; i també fent ús de les funcions atribuïdes per l'article 9 del Decret 25/2005, de 04 de febrer, del Consell de la Generalitat Valenciana, que aprova els Estatuts reguladors de l'Agència Valenciana de la Salut, resolc iniciar la fase de provisió del present procés extraordinari de consolidació d'ocupació de la categoria de zeladors en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat, d'acord amb les bases següents.

Primera. Normes generals

En este procés es convoquen per a proveir-les les places de la categoria de zeladors que consten en l'annex II. La fase de provisió es regirà per les presents bases i pel que disposen la Llei 16/2001, de 21 de novembre, i l'Orde de 22 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat.

Segona

La present fase de provisió es fa mitjançant el sistema de concurs i es valora segons el barem que figura com a annex I.

Pel que fa als mèrits relatius als servicis prestats, es valoraran fins a la data de la publicació d'esta resolució, que inicia la fase de provisió, en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Tercera

A) Han de participar obligatòriament en esta fase de provisió els candidats següents:

a) El personal que, com a conseqüència del procés de consolidació d'ocupació, haja obtingut la situació de personal estatutari en expectativa de destinació prevista en la base onze de l'Orde de 27 de març de 2002 de la Conselleria de Sanitat, per la qual convoca el pro-

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 14 de septiembre de 2005, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se inicia la fase de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de celadores en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2005/X10800]

Conforme a lo previsto en la base duodécima de la Orden de 27 de marzo de 2002 de la Conselleria de Sanidad por la que se convoca el proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de celadores en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad, finalizada la fase de selección del citado proceso, se iniciará mediante Resolución publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* la fase de provisión.

De conformidad con el Decreto 27/2002, de 26 de febrero, del Gobierno Valenciano, por el que se aprueba la aplicación y desarrollo en el ámbito de la Comunidad Valenciana de la Ley 16/2001, de 21 de noviembre, (*Boletín Oficial del Estado* del 22) y en cumplimiento del mandato contenido en el artículo 11 de la citada ley; así como en el ejercicio de las funciones atribuidas por el artículo 9 del Decreto 25/2005, de 4 de febrero, del Consell de la Generalitat, por el que se aprueban los Estatutos reguladores de la Agencia Valenciana de Salud, resuelvo iniciar la fase de provisión del presente proceso extraordinario de consolidación de empleo de la categoría de celadores en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad, de acuerdo con las siguientes bases:

Primera. Normas Generales

En este proceso se convocan para su provisión las plazas de la categoría de celadores que constan en el anexo II. La fase de provisión se regirá por las presentes bases y por lo dispuesto en la ley 16/2001, de 21 de noviembre y Orden de 27 de marzo de 2002 de la Conselleria de Sanidad.

Segunda

La presente fase de provisión se llevará a cabo mediante el sistema de concurso y se valorará conforme al barem que figura como anexo I.

Por lo que respecta a los méritos relativos a los servicios prestados, se valorarán los realizados referidos al día de la publicación de esta resolución, por la que se inicia la fase de provisión, en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Tercera

A) Deberán participar obligatoriamente en esta fase de provisión los siguientes candidatos:

a) El personal que, como consecuencia del proceso de consolidación de empleo, haya obtenido la situación de personal estatutario en expectativa de destino prevista en la base undécima de la Orden de 27 de marzo de 2002 de la Conselleria de Sanidad por la que se convo-

cés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de zeladors en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat. Si el personal que es trobe en esta situació no participa en la fase de provisió, es considerarà que ha perdut els seus drets, no se li podrà adjudicar cap plaça i perdrà la seua situació de personal estatutari en expectativa de destinació.

b) El personal que estiga en la situació de reingrés provisional haurà de participar obligatòriament en esta fase de provisió.

Qui exercisca la plaça amb destinació provisional i no n'haja obtinguda en la fase de provisió, havent sol·licitat totes les convocades en la seua modalitat (primària o especialitzada) i àrea de salut, podrà optar per obtenir una nova destinació provisional en alguna de les places que resulten vacants com a conseqüència de la resolució de la fase de provisió o passar novament a la situació d'excedència voluntària. La persona que haja reingressat provisionalment i que no participe en esta fase, o no hi obtinga plaça, i no haja sol·licitat totes les de la seua modalitat i àrea de salut, serà declarada d'ofici en situació d'excedència voluntària, i no podrà sol·licitar el reingrés provisional fins que hagen transcorregut dos anys des de la declaració d'esta excedència.

B) Podran participar voluntàriament en esta fase de provisió els candidats següents:

a) El personal estatutari amb nomenament fix, en la mateixa categoria que es convoca i que es trobe exercint o tinga una plaça reservada en les institucions sanitàries de la Seguretat Social, siguen quines siguen les administracions públiques de què depenga esta plaça i siga quina siga la data en què n'haja pres possessió.

b) El personal en situació diferent de la d'actiu i que no tinga reserva de plaça, sempre que tinga els requisits legals i reglamentaris per a incorporar-se al servei actiu dins del termini de presentació de sol·licituds de la fase de provisió, sense que li siga exigible cap termini de permanència en la situació esmentada.

Les destinacions obtingudes com a conseqüència de la participació en la fase de provisió són irrenunciabls.

Quarta. Sol·licituds

Les persones interessades a participar en esta fase de provisió han d'emplenar una sol·licitud que s'adapte als models que els seran proporcionats en les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat i la Gerència d'Àrea d'Alcoi, i també en les oficines PROP. Els sol·licitants han de llegir les instruccions que figuren en els impresos.

Les sol·licituds, adreçades al director general de Recursos Humans i ben emplenades, es poden presentar en les unitats de registre de les dependències administratives següents:

03001 Alacant, c/ Girona, núm. 26.

03801 Alcoi, plaça d'Espanya, núm. 2.

12001 Castelló de la Plana: c/ Hort dels Corders, núm. 12.

46008 València: av. Ferran el Catòlic, núm. 74.

46009 València: Hospital Universitari la Fe, av. de Campanar, 21.

O mitjançant qualsevol de les formes previstes en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

El termini de presentació de sol·licituds és de quinze dies hàbils, comptadors des de l'endemà de la publicació d'esta convocatòria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Si la instància es presenta en les oficines de Correus, s'ha de presentar obligatòriament en un sobre obert perquè el funcionari estampe el segell de la data en el lloc destinat per a això en l'original i en les còpies.

La falta de qualsevol dels requisits anteriors determina l'exclusió de l'aspirant.

Durant el termini de presentació de sol·licituds els participants poden retirar o modificar les seues sol·licituds mitjançant la presentació d'una de nova, que anul·la totalment l'anterior. Transcorregut el termini de presentació de sol·licituds, no s'admet ni la modificació ni la presentació de nous mèrits.

ca el proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de celadores en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. Al personal que se encuentre en esta situación, y no participe en la fase de provisión, se le considerará decaído en sus derechos, sin que pueda adjudicarse plaza alguna, perdiendo su situación de personal estatutario en expectativa de destino.

b) El personal que se encuentre en situación de reingreso provisional deberá participar obligatoriamente en esta fase de provisión.

Si quien desempeñe la plaza con destino provisional, no obtiene plaza en la fase de provisión, habiendo solicitado todas las convocadas en su modalidad (primaria o especializada) y área de salud, podrá optar por obtener nuevo destino provisional en alguna de las plazas que resulten vacantes como consecuencia de la resolución final de la fase de provisión o pasar nuevamente a la situación de excedencia voluntaria. El reingresado provisional que no participe en esta fase, o no obtenga plaza y no haya solicitado todas las de su modalidad y área de salud, será declarado de oficio en situación de excedencia voluntaria, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia.

B) Podrán participar voluntariamente en esta fase de provisión los siguientes candidatos:

a) El personal estatutario con nombramiento fijo, en la misma categoría que se convoca y que se encuentre desempeñando o tenga plaza reservada en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, sean cuales fueren las Administraciones Públicas de las que aquella dependa y sea cual fuere la fecha en que hubiese tomado posesión.

b) El personal en situación distinta a la de activo y que no ostente reserva de plaza, siempre que reúna los requisitos legales y reglamentarios para incorporarse al servicio activo dentro del plazo de presentación de solicitudes de la fase de provisión, sin que le sea exigible plazo alguno de permanencia en la mencionada situación.

Los destinos obtenidos como consecuencia de la participación en la fase de provisión serán irrenunciabls.

Cuarta. Solicitudes

Los interesados en participar en esta fase de provisión deberán rellenar una solicitud ajustándose necesariamente a los modelos que les serán facilitados en las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad y la Gerencia de Alcoy, así como en las oficinas PROP. Los solicitantes deberán leer las instrucciones que figuran en los impresos.

Las solicitudes, dirigidas al director general de Recursos Humanos y debidamente cumplimentadas, se podrán presentar en las Unidades de Registro de las siguientes dependencias administrativas:

03001 Alicante: C/ Girona, nº 26.

03801 Alcoy: Plaza de España, nº 2.

12001 Castellón: C/ Huerto Sogueros, nº 12.

46008 Valencia: av. Fernando el Católico, nº 74.

46009 Valencia: Hospital Universitario La Fe, Av. Campanar, nº 21,

o mediante cualquiera de las formas previstas en la Ley 30/1992 de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

El plazo de presentación de solicitudes será de quince días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de esta convocatoria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

En el caso de que la instancia se presentase en las oficinas de Correos, deberá ofrecerse obligatoriamente en sobre abierto para que el funcionario estampe el sello de fechas en el lugar destinado para ello en el original y en las copias.

La falta de cualquiera de los requisitos anteriores determinará la exclusión del aspirante.

Durante el plazo de presentación de solicitudes los participantes podrán retirar o modificar sus solicitudes mediante la presentación de una nueva, que anulará totalmente la anterior. Transcurrido el plazo de presentación de solicitudes, no se admitirá ni su modificación ni la presentación de nuevos méritos.

L'adreça que figure en les instàncies es considera l'única vàlida per a notificacions. Són una responsabilitat exclusiva del concursant tant les errades en la consignació de l'adreça com la comunicació a l'òrgan que fa la convocatòria de qualsevol canvi. Esta comunicació pot fer-se en qualsevol dels llocs habilitats per a la presentació de la sol·licitud. En cap cas el canvi del domicili pot afectar el tràmit administratiu ja efectuat.

Cinquena. Documentació

A) Junt amb la instància, tots els concursants han d'aportar:

a) Una fotocòpia compulsada del document nacional d'identitat o el passaport.

b) Documentació original o fotocòpies compulsades que acrediten els mèrits al·legats, segons el barem de l'annex I. La documentació acreditativa dels mèrits ha d'anar grapada, ordenada i numerada segons l'orde en què se citen els mèrits en l'imprès d'autobarem.

c) Autobaremació dels mèrits al·legats, segons el model que es proporciona amb la instància. En cap cas esta autovaloració vincula el tribunal, i té un caràcter merament orientador.

El tribunal pot demanar a les persones interessades qualsevol tipus d'aclariment sobre la documentació presentada. Si no s'atén el requeriment, no es valorarà el mèrit corresponent.

El tribunal només pot valorar o sol·licitar aclariment sobre els mèrits al·legats en temps i forma pels concursants. També pot demanar una còpia traduïda per un traductor jurat dels mèrits acreditats amb documents redactats en una llengua que no siga oficial a la Comunitat Valenciana.

Si a la vista de la documentació presentada s'aprecia que un aspirant seleccionat no té algun dels requisits exigits en la convocatòria, l'autoritat convocadora, després de l'audiència de la persona interessada, ha de dictar una resolució amb exposició de motius en la qual s'ha de declarar la pèrdua dels drets que puguen derivar-se de la participació en el procés. Esta resolució pot ser impugnada en la forma establida en la base novena d'esta convocatòria.

B) Els concursants que es troben en situació de servici actiu o amb reserva de plaça han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada del document en què figure la diligència de la presa de possessió de l'última plaça exercida en propietat.

C) Els concursants en situació d'excedència han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada de la resolució de la concessió de l'excedència.

D) Els concursants en situació de reingrés al servici actiu amb caràcter provisional han d'aportar, a més de la documentació esmentada en esta base, una fotocòpia compulsada de la resolució de reingrés al servici actiu amb caràcter provisional.

Sisena. Funcionament del concurs

Acabat el termini de presentació de les instàncies i valorats els mèrits acreditats pels participants, el director general de Recursos Humans ha d'aprovar i publicar la llista provisional amb les puntuacions obtingudes per cadascun dels participants en els taulers d'anuncis dels servicis centrals i de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Les persones interessades disposen d'un termini de quinze dies hàbils, comptador des de l'endemà de la publicació, per a formular reclamacions contra la llista.

Les reclamacions formulades contra la llista provisional són estimades o desestimades en la resolució definitiva de puntuacions, que és aprovada per l'òrgan convocador i publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Amb esta resolució s'obrirà un termini de quinze dies naturals per a sol·licitar places. Durant este termini, els concursants poden retirar o modificar les seues sol·licituds mitjançant la presentació d'una altra sol·licitud de places, que anul·larà totalment l'anterior.

El domicilio que figure en las instancias se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del concursante, tanto los errores en la consignación del mismo, como la comunicación al órgano convocante de cualquier cambio de dicho domicilio. La citada comunicación podrá efectuarse en cualquiera de los lugares habilitados para la presentación de la solicitud, sin que en ningún caso el cambio del mencionado domicilio pueda afectar al trámite administrativo ya efectuado.

Quinta. Documentación

A) Junto con la instancia todos los concursantes, deberán aportar:

a) Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad o pasaporte.

b) Documentación original o fotocopias compulsadas acreditativas de los méritos alegados, conforme al baremo del anexo I. La documentación acreditativa de los méritos deberá ir grapada, ordenada y numerada según el orden en que se citan los méritos en el impreso de autobaremo.

c) Autobaremación de los méritos alegados, según modelo que se facilita junto con la instancia. En ningún caso esta autovaloración vinculará al Tribunal, teniendo un carácter meramente orientativo.

El Tribunal podrá requerir a los interesados cualquier tipo de aclaración sobre la documentación presentada. Si no fuera atendido el requerimiento no se valorará el mérito correspondiente.

El Tribunal sólo podrá valorar o solicitar aclaración sobre los méritos alegados en tiempo y forma por los concursantes, pudiendo asimismo solicitar copia traducida por traductor jurado respecto de los méritos acreditados mediante documentos redactados en un idioma distinto a los oficiales en la Comunidad Valenciana.

Si a la vista de la documentación presentada se apreciase que un aspirante seleccionado no cumple alguno de los requisitos exigidos en la convocatoria, la autoridad convocante, previa audiencia del interesado, dictará resolución motivada en la que se declarará la pérdida de los derechos que pudieran derivarse de su participación en el proceso. Dicha resolución podrá ser impugnada en la forma establecida en la base Novena de esta convocatoria.

B) Los concursantes que se encuentren en situación de servicio activo o con reserva de plaza deberán aportar, además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada del documento en el que figure la diligencia de la toma de posesión de la última plaza desempeñada en propiedad.

C) Los concursantes en situación de excedencia deberán aportar además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada de la resolución de la concesión de excedencia.

D) Los concursantes en situación de reingreso al servicio activo con carácter provisional deberán aportar además de la documentación citada en esta base, fotocopia compulsada de la resolución de reingreso al servicio activo con carácter provisional.

Sexta. Desarrollo del concurso

Finalizado el plazo de presentación de instancias y a la vista de los méritos acreditados por los participantes, el director general de Recursos Humanos aprobará y publicará el listado provisional con la puntuación obtenida por cada uno de los participantes en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Los interesados dispondrán de un plazo de quince días hábiles, a contar desde el día siguiente a su publicación, para formular reclamaciones contra la misma.

Las reclamaciones formuladas contra el listado provisional serán estimadas o desestimadas en la resolución definitiva de las puntuaciones, que será aprobada igualmente por el órgano convocante, y publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Por esta resolución se abrirá un plazo de quince días naturales para solicitar plazas. Durante este plazo los concursantes podrán retirar o modificar sus solicitudes mediante la presentación de una nueva solicitud de plazas, que anulará totalmente la anterior.

Les sol·licituds seran facilitades i podran ser lliurades de la mateixa manera especificada en la base quarta.

Les places seran adjudicades d'acord amb l'orde de puntuació obtingut en l'aplicació del barem de mèrits que es publica com a annex I. En l cas d'empat en la puntuació total obtinguda en el concurs, es resoldrà a favor del concursant que acredite el major temps total de servicis prestats en les institucions sanitàries de la Seguretat Social els servicis de salut. Si persistia l'empat, es resoldrà a favor de la millor puntuació obtinguda en l'apartat 2 del barem. Si encara així persistia l'empat, es resoldrà a favor de la persona de més edat.

Les persones interessades procedents de la situació d'expectativa de destinació han de sol·licitar, per orde de preferència, totes les places oferides i les no oferides que els interessin, per al cas que puguen ser adjudicades per resultes, ja que el personal fix amb plaça en propietat incrementarà amb la seua plaça el conjunt de places oferides des del moment que en resulte adjudicatari d'una altra. Si no se sol·liciten totes les places oferides i no s'hi obté cap plaça, es passa a la situació d'excedència voluntària, i no es pot sol·licitar el reingrés provisional fins que no transcorreguen dos anys des de la declaració de l'excedència.

El personal amb nomenament estatutari fix que participe en la fase de provisió i que no es trobe en la situació d'expectativa de destinació derivada d'haver participat en la fase de selecció, pot sol·licitar la plaça o les places que considere convenientes i les no oferides que els interessin, per al cas que puguen ser adjudicades per resultes, sense que tinguen obligació de demanar un nombre determinat de places, sense perjudi del que s'ha establert per al personal que es trobe en reingrés provisional.

A la vista de les places sol·licitades pels participants i de la puntuació obtinguda, el director general de Recursos Humans ha de publicar la llista provisional amb les places adjudicades, en els taulers d'anuncis dels Servicis Centrals i de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Les persones interessades disposen d'un termini de quinze dies hàbils, comptadors des de l'endemà de la publicació, per a formular reclamacions contra la llista provisional.

Les reclamacions formulades contra la llista provisional són estimades o desestimades en la mateixa resolució que publica la llista definitiva d'esta primera adjudicació de places, en els taulers d'anuncis dels Servicis Centrals i de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat. Només per a informació es publiquen també en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat (www.san.gva.es).

Setena. Procediment final d'adjudicació

Si, com a conseqüència de la provisió establida en la base anterior, encara queda personal en expectativa de destinació que haja sol·licitat totes les places oferides i no n'haja obtingut cap, i n'hi ha de no adjudicades o vacants per resultes, estes places es cobriren segons la puntuació obtinguda d'acord amb el barem de mèrits que es publica com a annex I. Per a això, l'òrgan convocador, juntament amb la llista definitiva indicada en la base anterior, ha de publicar una llista d'eixes places i ha d'obrir un termini de deu dies hàbils perquè estos aspirants trien totes les oferides per orde de preferència, seguint els criteris establits en la base anterior.

En el cas d'empat, s'han de seguir els criteris exposats en la base anterior.

En este procés final d'adjudicació només ha de participar el personal nomenat en expectativa de destinació, si no ha obtingut cap destinació definitiva en el procés immediat anterior d'assignació de places i si ha complert el requisit d'haver sol·licitat totes les places oferides en el primer procés.

Huitena. Resolució definitiva i presa de possessió

Mitjançant una resolució que s'ha de publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, el personal en situació d'expectativa de destinació que haja obtingut una plaça en esta fase de provisió serà nomenat personal estatutari fix. Les persones que estiguen esta situa-

Las solicitudes serán facilitadas y podrán ser entregadas de la misma forma especificada en la base Cuarta.

Las plazas serán adjudicadas de acuerdo con el orden de puntuación obtenido en aplicación del baremo de méritos que se publica como anexo I. En caso de empate en la puntuación total obtenida en el concurso, se resolverá a favor del concursante que acredite el mayor tiempo total de servicios prestados en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social de los Servicios de Salud. De persistir el empate, se resolverá a favor de la mejor puntuación obtenida en el apartado 2 del baremo y por su orden. Si aun así persistiera el empate, se resolverá a favor de la persona de mayor edad.

Los interesados procedentes de la situación de expectativa de destino deberán solicitar, por su orden de preferencia, todas las plazas ofertadas y aquellas plazas no ofertadas que les interesen, para el caso de que pudieran ser adjudicadas por resultas, puesto que el personal fijo con plaza en propiedad incrementará con su plaza el conjunto de plazas ofertadas desde el momento que resulte adjudicatario de otra plaza. En el caso de no solicitar todas las plazas ofertadas y no obtener plaza, pasarán a la situación de excedencia voluntaria, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia.

El personal con nombramiento estatutario fijo que participe en la fase de provisión, y que no se encuentre en la situación de expectativa de destino derivada de haber participado en la fase de selección, podrá solicitar la plaza o plazas que considere conveniente y aquellas plazas no ofertadas que les interesen, para el caso de que pudieran ser adjudicadas por resultas, sin que tenga obligación de pedir un número determinado de plazas, sin perjuicio de lo establecido para el personal que se encuentre en reingreso provisional.

A la vista de las plazas solicitadas por los participantes y de la puntuación obtenida por los mismos, el director general de Recursos Humanos publicará el listado provisional con las plazas adjudicadas, en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Los interesados dispondrán de un plazo de quince días hábiles, a contar desde el día siguiente a su publicación, para formular reclamaciones contra el listado provisional.

Las reclamaciones formuladas contra el listado provisional serán estimadas o desestimadas en la propia resolución que publique el listado definitivo de esta primera adjudicación de plazas, en los tabloneros de anuncios de los Servicios Centrales de la Conselleria de Sanidad y sus Direcciones Territoriales. A efectos únicamente informativos se publicarán en la página web de la Conselleria de Sanidad (www.san.gva.es).

Séptima. Procedimiento final de adjudicación

Si como consecuencia de la provisión establecida en la base anterior aun figurara personal en expectativa de destino que, habiendo solicitado todas las plazas ofertadas, no hubiera obtenido plaza, y existieran plazas no adjudicadas o vacantes por resultas, las mismas se cubrirán en función de la puntuación obtenida conforme al baremo de méritos que se publica como anexo I. Para ello, el órgano convocante, junto al listado definitivo señalado en la base anterior, publicará un listado con dichas plazas y abrirá un plazo de diez días hábiles para que estos aspirantes elijan todas las ofertadas por su orden de preferencia, siguiendo los criterios establecidos en la base anterior.

En caso de empate se utilizarán los criterios expuestos en la base anterior.

En este proceso final de adjudicación sólo deberá participar el personal nombrado en expectativa de destino, siempre que no hubiere obtenido ningún destino definitivo en el proceso inmediato anterior de asignación de plazas, habiendo cumplido con el requisito de haber solicitado todas las plazas ofertadas en el primer proceso.

Octava. Resolución definitiva y toma de posesión

Mediante resolución que se publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, el personal en situación de expectativa de destino que hubiera obtenido plaza en esta fase de provisión será nombrado personal estatutario fijo. Aquellos que, estando en esta situación,

ció, que no hagen obtingut plaça, i que hagen participat íntegrament en la fase de provisió i en el tancament d'esta fase, seran nomenades personal estatutari fix en situació d'excedència voluntària, i no se'ls exigeix el període mínim de dos anys per a sol·licitar el reingrés.

En esta resolució definitiva es publica també la llista definitiva del conjunt d'adjudicatari, amb l'expressió concreta de la plaça adjudicada. Esta mateixa resolució obri el termini per a la presa de possessió. Els adjudicatari procedents de la fase de selecció disposen d'un termini màxim d'un mes, comptador a partir de l'endemà de publicació d'esta resolució definitiva, per a prendre'n possessió. Este mateix termini regix en el cas que l'adjudicació de plaça comporte el reingrés al servici actiu.

En ambdós casos, este període no serà retribuït.

Quan l'adjudicatari siga personal estatutari amb plaça en propietat en la mateixa categoria en què ha concursat en esta convocatòria, i no procedisca de la fase de selecció, ha de cessar en la que, si és el cas, exercix, dins dels tres dies hàbils següents al de la publicació d'esta resolució definitiva. No obstant això, la gerència de la institució, per necessitats del servici, pot ampliar este termini fins a deu dies.

La presa de possessió en la nova plaça s'ha de fer dins dels tres dies següents al del cessament, si les places són de la mateixa localitat; en el termini de quinze dies hàbils, si són de distinta localitat però de la mateixa àrea de salut; o en el d'un mes, si pertanyen a distinta localitat i àrea de salut.

S'entén que sol·licita l'excedència voluntària per interès particular com a personal estatutari i se'l declara en eixa situació, el personal fix que no s'incorpore a la destinació obtinguda dins dels terminis establits o de les seues pròrrogues que legalment o reglamentàriament pertoquen, i no poden sol·licitar el reingrés provisional fins que no transcorreguen dos anys des de la declaració de l'excedència. No obstant això, si hi ha causes prou justificades apreciades així, després de l'audiència de la persona interessada, pot deixar-se sense efecte eixa situació. En este cas, la persona interessada ha d'incorporar-se a la seua destinació tan prompte com desapareguen les causes que en el seu moment ho van impedir.

Si l'aspirant procedent de la fase de selecció no pren possessió de la plaça que se li ha adjudicat en el termini indicat, perd tots els drets derivats de la participació en esta convocatòria.

Novena. Normes finals

Esta convocatòria, les seues bases i tots els actes administratius que es dicten per a dur-la a terme poden ser impugnats per les persones interessades mitjançant la interposició del recurs contenciós administratiu davant el Jutjat Contenciós Administratiu de València, en el termini de dos mesos, comptadors des de la publicació de l'acte recorregut, d'acord amb el que disposen els articles 109 i 110 de la Llei 30/92, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999, i també els articles 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa, i potestativament poden interposar el recurs de reposició, en el termini d'un mes, d'acord amb els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, esmentada adés, segons la redacció modificada per la Llei 4/1999.

Els recursos contenciosos administratius que s'interposen contra esta convocatòria i els actes successius del procés de provisió s'anunciaran en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* com a citació a les persones interessades.

València, 14 de setembre de 2005.- El director general de Recursos Humans: José Cano Pascual.

ANNEX I

Barem de mèrits de la fase de provisió

1. Per tindre en la data de publicació de la fase de provisió el nomenament estatutari fix en les institucions sanitàries de la Seguretat Social en la mateixa categoria en què es concursa:

no hubieren obtenido plaza, habiendo solicitado todas las ofertas tras los dos procesos, serán nombrados personal estatutario fijo en situación de excedencia voluntaria, sin que se exija el período mínimo de dos años para solicitar el reingreso.

En esta resolución definitiva se publicará asimismo la relación definitiva del total de adjudicatarios, con expresión concreta de la plaza adjudicada. Esta misma resolución abrirá el plazo para la toma de posesión. Los adjudicatarios procedentes de la fase de selección dispondrán de un plazo máximo de un mes, contado a partir del día siguiente al de publicación de esta resolución definitiva, para efectuar la toma de posesión. Este mismo plazo regirá en el caso de que la adjudicación de plaza suponga el reingreso al servicio activo.

En ambos casos, este período no será retribuido.

Cuando el adjudicatario sea personal estatutario con plaza en propiedad en la misma categoría a la que ha concursado en esta convocatoria, y no proceda de la fase de selección, deberá cesar en la que, en su caso, desempeñe, dentro de los tres días hábiles siguientes a aquél en que se publique esta resolución definitiva. No obstante, el Gerente de la Institución, por necesidades del servicio, podrá ampliar este plazo hasta diez días.

La toma de posesión en la nueva plaza deberá efectuarse dentro de los tres días siguientes al del cese, si las plazas son de la misma localidad; en el plazo de quince días hábiles, si son de distinta localidad pero del mismo departamento de salud; o en el de un mes, si pertenece a distinta localidad y departamento de salud.

Se entenderá que solicita la excedencia voluntaria por interés particular como personal estatutario y será declarado en dicha situación, el personal fijo que no se incorpore al destino obtenido dentro de los plazos establecidos o de las prórrogas de los mismos que legal o reglamentariamente proceda, no pudiendo solicitar el reingreso provisional hasta transcurridos dos años desde la declaración de dicha excedencia. No obstante, si existen causas suficientemente justificadas así apreciadas previa audiencia del interesado podrá dejarse sin efecto dicha situación. En tal caso, el interesado deberá incorporarse a su destino tan pronto desaparezcan las causas que en su momento lo impidieron.

Cuando el aspirante procedente de la fase de selección no tome posesión de la plaza que se le hubiere adjudicado en el plazo indicado, perderá todos los derechos derivados de su participación en esta convocatoria.

Novena. Normas finales

La presente convocatoria, sus bases y cuantos actos administrativos sean dictados en su ejecución podrán ser impugnados por los interesados mediante la interposición del recurso contencioso administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso Administrativo de Valencia, en el plazo de dos meses, contados a partir de la publicación del acto recurrido, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 109 y 110 de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según su redacción modificada por la Ley 4/1999, así como en los artículos 14 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso Administrativa, y potestativamente podrán interponer el recurso de reposición, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la referida Ley 30/92, según su redacción modificada por la Ley 4/1999.

Los recursos contencioso administrativos que se interpongan contra esta convocatoria y sucesivos actos del proceso de provisión serán anunciados en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* para los efectos de emplazamiento a los posibles interesados.

Valencia, 14 de septiembre de 2005.- El director general de Recursos Humanos: José Cano Pascual.

ANEXO I

Baremo de méritos: Fase de provisión

1. Por ostentar en la fecha de publicación de la fase de provisión nombramiento estatutario fijo en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social en la misma categoría en la que se concursa:

a) En institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat: 60 punts.

b) En altres servicis de Salut: 20 punts.

2. La valoració de l'experiència professional en les institucions sanitàries de la Seguretat Social, com a personal estatutari amb nomenament fix o temporal, s'ha d'ajustar al barem següent. Per a això tenen la consideració d'efectuats com a personal estatutari fix en la categoria respectiva els servicis prestats amb contracte laboral, amb caràcter fix o temporal, en les categories de personal regulades en els estatuts del personal al servici de les institucions sanitàries de la Seguretat Social.

2.1 Pels servicis prestats, en qualsevol moment, en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat en la fase de provisió de les quals es participa:

a) En la mateixa categoria professional en la qual concursa: 0,3 punts per cada mes treballat.

b) En una categoria professional distinta de la categoria en què es concursa: 0,15 punts per cada mes treballat.

2.2 Pels servicis prestats en les institucions sanitàries de la Seguretat Social d'altres servicis de Salut:

a) En la mateixa categoria professional en què es concursa: 0,1 punts per cada mes treballat.

b) En una categoria professional distinta de la categoria en què es concursa: 0,05 punts per cada mes treballat.

El còmput màxim d'antiguitat per servicis prestats per l'apartat 2 és de 60 punts. La puntuació obtinguda en l'apartat 2 pot acumular-se, si és el cas, a l'aconseguida en l'apartat 1 d'este barem de mèrits.

3. Coneixements de valencià:

Els coneixements de valencià es valoren d'acord amb la possessió del certificat expedit o homologat per la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

Certificat de coneixements orals: 2 punts.

Certificat de grau elemental: 3 punts.

Certificat de grau mitjà: 4 punts.

Certificat de grau superior: 5 punts.

La puntuació màxima que pot obtindre's per este apartat és de 5 punts i només es valora el certificat de major grau de coneixement.

a) En Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad: 60 puntos.

b) En otros Servicios de Salud: 20 puntos.

2. La valoración de la experiencia profesional en las correspondientes Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, como personal estatutario con nombramiento fijo o temporal, se ajustará al siguiente baremo: (a estos efectos tendrá la consideración de efectuados como personal estatutario fijo en la respectiva categoría los servicios prestados con contrato laboral, con carácter fijo o temporal, en las categorías de personal reguladas en los correspondientes Estatutos del Personal al servicio de las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social.

2.1 Por los servicios prestados, cualquiera que hubiera sido el momento, en las Instituciones Sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad en cuya fase de provisión se participa:

a) En la misma categoría profesional, a la que concursa: 0,3 puntos por mes trabajado.

b) En distinta categoría profesional a la que se concursa: 0,15 puntos por mes trabajado.

2.2 Por los servicios prestados en las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social de otros Servicios de Salud:

a) En la misma categoría profesional a la que concursa: 0,1 puntos por mes trabajado.

b) En distinta categoría profesional a la que concursa: 0,05 puntos por mes trabajado.

El cómputo máximo de antigüedad por servicios prestados por el apartado 2 será de 60 puntos. La puntuación obtenida en el apartado 2 podrá acumularse, en su caso, a la conseguida en el apartado 1 de este baremo de méritos.

3. Conocimiento del Valenciano:

El conocimiento del valenciano se valorará de acuerdo con la posesión del correspondiente certificado expedido u homologado por la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià:

Certificado de conocimientos orales: 2 puntos.

Certificado de grado elemental: 3 puntos.

Certificado de grado medio: 4 puntos.

Certificado de grado superior: 5 puntos.

La puntuación máxima que puede obtenerse por este apartado es de 5 puntos y únicamente se valorará el certificado de mayor grado de conocimiento.

ANNEX II / ANEXO II

Places de zeladors / Plazas celadores

1 Departament de salut / Departamento de salud

2 Codi del centre / Código del centro

3 Nombre de places / Número de plazas

1	2	Centre	Centro	Localitat / Localidad	3
00	03169	Centre de Transfusió d'Alacant	Centro de Transfusión de Alicante	Alacant	2
00	12129	Centre de Transfusió de Castelló de la Plana	Centro de Transfusión de Castellón de la Plana	Castelló de la Plana	1
00	12114	Servici Especial d'Urgències Farmàcia - Castelló de la Plana	Servicio Especial de Urgencias Farmacia - Castellón de la Plana	Castelló de la Plana	1
00	46174	Centre de Transfusió de València	Centro de Transfusión de Valencia	València	4
00	46910	Unitat de Gestió del Servi d'Emergències Sanitàries de València	Unidad de Gestión del Servicio de Emergencias Sanitarias de Valencia	València	1
01	12061	Centre de Salut d'Alcalà de Xivert	Centro de Salud de Alcalá de Xivert	Alcalá de Xivert	1
01	12051	Centre de Salut de Benicarló	Centro de Salud de Benicarló	Benicarló	1
01	12053	Centre de Salut de Sant Mateu	Centro de Salud de Sant Mateu	Sant Mateu	1
01	12122	Centre de Salut de Traiguera	Centro de Salud de Traiguera	Traiguera	1
01	12264	Unitat de Gestió de l'Àrea 01	Unidad de Gestión del Área 01	Vinaròs	1
01	12052	Centre de Salut de Vinaròs	Centro de Salud de Vinaròs	Vinaròs	1
01	12132	Hospital de Vinaròs	Hospital de Vinaròs	Vinaròs	21
02	12082	Centre de Salut d'Almassora	Centro de Salud de Almazora	Almassora	4
02	12135	Consultiu Auxiliar de Benasal	Consultorio Auxiliar de Benasal	Benasal	1
02	12248	Centre de Salut de Benicàssim	Centro de Salud de Benicasim	Benicàssim	3
02	12139	Centre de Salut de Benlloch	Centro de Salud de Benlloch	Benlloch	1
02	12074	Centre de Salut de Burriana	Centro de Salud de Burriana	Burriana	4
02	12263	Centre de Salut de Castelló de la Plana - Pintor Sorolla	Centro de Salud de Castellón de la Plana - Pintor Sorolla	Castelló de la Plana	1
02	12266	Centre de Salut de Castelló de la Plana - Rafalafena	Centro de Salud de Castellón de la Plana - Rafalafena	Castelló de la Plana	2
02	12267	Consultiu de Castelló de la Plana - el Grau	Consultorio de Castellón de la Plana - el Grao	Castelló de la Plana	3
02	12261	Centre de Salut de Castelló de la Plana - el Palleter	Centro de Salud de Castellón de la Plana - el Palleter	Castelló de la Plana	3
02	12116	Centre d'Especialitats Jaume I de Castelló de la Plana	Centro de Especialidades Jaume I de Castellón de la Plana	Castelló de la Plana	3
02	12323	Centre de Salut de Castelló de la Plana - Gran Via	Centro de Salud de Castellón de la Plana - Gran Via	Castelló de la Plana	2
02	12105	Hospital la Magdalena de Castelló de la Plana	Hospital la Magdalena de Castellón de la Plana	Castelló de la Plana	10

02	12086	Consultori de Castelló de la Plana - Nou d'octubre	Consultorio de Castellón de la Plana - Nou d'octubre	Castelló de la Plana	2
02	12073	Centre de Salut de Castelló de la Plana - Casalduch	Centro de Salud de Castellón de la Plana - Casalduch	Castelló de la Plana	4
02	12115	Hospital General de Castelló	Hospital General de Castellón	Castelló	65
02	12125	Centre de Salut de les Coves de Vinromà	Centro de Salud de les Coves de Vinromà	les Coves de Vinromà	1
02	12315	Centre de Salut de la Vall d'Uixó II	Centro de Salud de la Vall d'Uixó II	la Vall d'Uixó	1
02	12075	Centre de Salut de la Vall d'Uixó I	Centro de Salud de la Vall d'Uixó I	la Vall d'Uixó	1
02	12081	Centre de Salut de l'Alcora	Centro de Salud de l'Alcora	l'Alcora	3
02	12246	Centre de Salut de Montanejos	Centro de Salud de Montanejos	Montanejos	1
02	12078	Centre de Salut de Nules	Centro de Salud de Nules	Nules	2
02	12071	Centre de Salut d'Onda	Centro de Salud de Onda	Onda	3
02	12069	Consultori de Vilafranca del Cid	Consultorio de Vilafranca del Cid	Vilafranca del Cid	1
02	12226	Centre de Salut de Vila-real II	Centro de Salud de Villarreal II	Vila-real	3
02	12111	Centre d'Especialitats Mare de Déu de Gràcia de Vila-real	Centro de Especialidades Mare de Déu de Gràcia de Villarreal	Vila-real	1
02	12080	Centre de Salut de Vila-real I	Centro de Salud de Villarreal I	Vila-real	1
02	12314	Hospital de la Plana de Vila-real	Hospital de la Plana de Villarreal	Vila-real	36
03	12077	Centre de Salut d'Almenara	Centro de Salud de Almenara	Almenara	1
03	46295	Centre de Salut d'Estivella	Centro de Salud de Estivella	Estivella	1
03	46904	Centre de Salut de Faura	Centro de Salud de Faura	Faura	1
03	46509	Centre de Salut de Puçol	Centro de Salud de Puçol	Puçol	1
03	46678	Centre de Salut de Sagunt	Centro de Salud de Sagunto	Sagunt	1
03	46096	Centre de Salut del Port de Sagunt	Centro de Salud del Puerto de Sagunto	Sagunt	3
03	46260	Hospital de Sagunt	Hospital de Sagunto	Sagunt	23
03	12250	Centre Sanitari Alt Palància	Centro Sanitario Alto Palancia	Segorbe	3
04	46913	Centre de Salut d'Alboraya	Centro de Salud de Alboraya	Alboraya	2
04	46746	Centre de Salut d'Almàssera	Centro de Salud de Almàssera	Almàssera	2
04	46764	Centre de Salut de Foios	Centro de Salud de Foios	Foios	1
04	46518	Centre de Salut de Museros	Centro de Salud de Museros	Museros	1
04	46768	Centre de Salut de Rafelbunyol	Centro de Salud de Rafelbuñol	Rafelbunyol	1
04	46914	Centre de Salut de Tavernes Blanques	Centro de Salud de Tavernes Blanques	Tavernes Blanques	2
04	46210	Hospital de la Malva-rosa de València	Hospital de la Malva-rosa de Valencia	València	6
04	46220	Hospital Clínic Universitari de València	Hospital Clínic Universitari de Valencia	València	87
04	46088	Centre de Salut de València - Salvador Pau	Centro de Salud de Valencia - Salvador Pau	València	1
04	46087	Centre de Salut de València - la Malva-rosa	Centro de Salud de Valencia - la Malva-rosa	València	2
04	46084	Centre de Salut de València - Benimaclet	Centro de Salud de Valencia - Benimaclet	València	3
04	46083	Centre de Salut de València - Natzaret	Centro de Salud de Valencia - Natzaret	València	1
04	46221	Centre d'Especialitats del Grau de València	Centro de Especialidades del Grau de Valencia	València	3
04	46681	Centre de Salut de València - República Argentina	Centro de Salud de Valencia - República Argentina	València	2
04	46682	Centre de Salut de València - Trafalgar	Centro de Salud de Valencia - Trafalgar	València	1
04	46747	Centre de Salut de València - Serradora II	Centro de Salud de Valencia - Serradora II	València	4
04	46073	Consultori de València - l'Alguer	Consultorio de Valencia - l'Alguer	València	1
05	46510	Centre de Salut de Benaguasil	Centro de Salud de Benaguasil	Benaguasil	2
05	46735	Unitat de Diagnòstic Precoz del Càncer de Mama de l'Àrea 05 Burjassot	Unidad de Diagnóstico Precoz del Cáncer de Mama del Área 05 Burjassot	Burjassot	1
05	46097	Centre de Salut de Burjassot I	Centro de Salud de Burjassot I	Burjassot	2
05	46256	Centre d'Especialitats de Burjassot	Centro de Especialidades de Burjassot	Burjassot	1
05	46100	Centre de Salut de Godella	Centro de Salud de Godella	Godella	3
05	46204	Centre de Salut de l'Eliana	Centro de Salud de l'Eliana	l'Eliana	1
05	46098	Centre de Salut de Llíria	Centro de Salud de Llíria	Llíria	1
05	46766	Centre de Salut de Moncada	Centro de Salud de Moncada	Moncada	1
05	46099	Centre de Salut de Paterna	Centro de Salud de Paterna	Paterna	1
05	46911	Centre de Salut de Pedralba	Centro de Salud de Pedralba	Pedralba	1
05	46734	Centre de Salut de la Pobla de Vallbona	Centro de Salud de la Pobla de Vallbona	la Pobla de Vallbona	2
05	46760	Centre de Salut de Riba-roja de Túria	Centro de Salud de Riba-roja de Túria	Riba-roja de Túria	5
05	46205	Hospital Doctor Moliner de Serra	Hospital Doctor Moliner de Serra	Serra	24
05	46757	Centre de Salut de Titaguas	Centro de Salud de Titaguas	Titaguas	1
05	46683	Centre de Salut de València - Benimàmet	Centro de Salud de Valencia - Benimàmet	València	3
05	46255	Hospital Arnau de Vilanova de València	Hospital Arnau de Vilanova de Valencia	València	36
05	46684	Centre de Salut de Vilamarxant	Centro de Salud de Vilamarxant	Vilamarxant	1
06	46267	Centre de Salut de Cheste	Centro de Salud de Cheste	Cheste	1
06	46685	Centre de Salut de Chiva	Centro de Salud de Chiva	Chiva	3
06	46118	Centre de Salut de Manises	Centro de Salud de Manises	Manises	2
06	46253	Centre de Salut de Mislata	Centro de Salud de Mislata	Mislata	1
06	46306	Centre de Salut de Quart de Poblet	Centro de Salud de Quart de Poblet	Quart de Poblet	1
06	46117	Centre de Salut de Turís	Centro de Salud de Turís	Turís	2
06	46082	Centre de Salut de València - Trinitat	Centro de Salud de Valencia - Trinitat	València	2
06	46931	Centre de Salut de València - Benicalap II	Centro de Salud de Valencia - Benicalap II	València	2
06	46075	Consultori de València - Bilbao	Consultorio de Valencia - Bilbao	València	2
06	46078	Consultori de València - Campanar	Consultorio de Valencia - Campanar	València	2
06	46765	Consultori Auxiliar de València - les Tendetes	Consultorio Auxiliar de Valencia - les Tendetes	València	2
06	46085	Centre de Salut de València - Marco Merenciano	Centro de Salud de Valencia - Marco Merenciano	València	1
06	46077	Consultori de València - Benicalap	Consultorio de Valencia - Benicalap	València	2
06	46706	Consultori Auxiliar de València - Arquitecte Tolsà	Consultorio Auxiliar de Valencia - Arquitecto Tolsa	València	2
06	46225	Hospital Universitari la Fe de València	Hospital Universitari la Fe de Valencia	València	173
06	46228	Centre d'Especialitats Ricard Trénor de València	Centro de Especialidades Ricard Trénor de Valencia	València	2
06	46233	Consultori de València - Pobles del Nord	Consultorio de Valencia - Pobles del Nord	València	1
06	46739	Centre de Salut de València - Benicalap	Centro de Salud de Valencia - Benicalap	València	2
07	46906	Centre de Salut d'Ayora	Centro de Salud de Ayora	Ayora	3
07	46731	Centre de Salut de Cofrentes	Centro de Salud de Cofrentes	Cofrentes	1
07	46245	Hospital de Requena	Hospital de Requena	Requena	18
07	46290	Consultori de Requena	Consultorio de Requena	Requena	1
08	46511	Centre de Salut d'Alaquàs	Centro de Salud de Alaquàs	Alaquàs	3
08	46677	Centre de Salut d'Aldaia	Centro de Salud de Aldaia	Aldaia	3
08	46237	Centre d'Especialitats Josep M. Sancho d'Aldaia	Centro de Especialidades Josep M. Sancho de Aldaia	Aldaia	2
08	46912	Centre de Salut de Montserrat	Centro de Salud de Monserrat	Montserrat	1

08	46223	Centre de Salut de Paiporta	Centro de Salud de Paiporta	Paiporta	1
08	46119	Centre de Salut de Picanya	Centro de Salud de Picanya	Picanya	1
08	46139	Centre de Salut de Picassent	Centro de Salud de Picassent	Picassent	1
08	46115	Centre de Salut de Torrent	Centro de Salud de Torrent	Torrent	4
08	46110	Unitat de Gestió de l'Àrea 08	Unidad de Gestión del Área 08	Torrent	1
08	46236	Centre d'Especialitats Francesc Cortina de Torrent	Centro de Especialidades Francisco Cortina de Torrent	Torrent	4
08	46059	Consultori de València - Gil i Morte	Consultorio de Valencia - Gil i Morte	València	1
08	46512	Centre de Salut de València - Pintor Stolz	Centro de Salud de Valencia - Pintor Stolz	València	1
08	46947	Centre de Salut de València - Guillem de Castro	Centro de Salud de Valencia - Guillem de Castro	València	1
08	46946	Centre de Salut de València - Nàpols i Sicília	Centro de Salud de Valencia - Nápoles y Sicilia	València	1
08	46235	Centre d'Especialitats Josep M. Haro de València	Centro de Especialidades José M. Haro de Valencia	València	6
08	46679	Centre de Salut de Xirivella	Centro de Salud de Xirivella	Xirivella	3
09	46742	Centre de Salut d'Albal	Centro de Salud de Albal	Albal	1
09	46690	Centre de Salut d'Alfàfar	Centro de Salud de Alfàfar	Alfàfar	7
09	46133	Centre de Salut de Catarroja	Centro de Salud de Catarroja	Catarroja	5
09	46691	Centre de Salut de Massanassa	Centro de Salud de Massanassa	Massanassa	1
09	46135	Centre de Salut de Silla	Centro de Salud de Silla	Silla	1
09	46066	Centre de Salut de València - Enginyer J. Benlloch	Centro de Salud de Valencia - Ingeniero J. Benlloch	València	1
09	46680	Centre de Salut de València - Sant Marcel·lí	Centro de Salud de Valencia - Sant Marcel·lí	València	2
09	46240	Hospital Doctor Peset de València	Hospital Doctor Peset de Valencia	València	59
09	46241	Centre d'Especialitats de Montolivet - València	Centro de Especialidades de Montolivet - Valencia	València	4
09	46050	Consultori de València - Lluís Oliag	Consultorio de Valencia - Lluís Oliag	València	1
09	46057	Consultori de València - Vicent Clavell	Consultorio de Valencia - Vicent Clavell	València	1
09	46743	Centre de Salut de València - Russafa	Centro de Salud de Valencia - Russafa	València	1
09	46062	Unitat de Gestió de l'Àrea 09	Unidad de Gestión del Área 09	València	1
09	46756	Centre de Salut de València - Plaça de Segòvia	Centro de Salud de Valencia - Plaza de Segovia	València	1
09	46067	Centre de Salut de València - la Font de Sant Lluís	Centro de Salud de Valencia - la Font de Sant Lluís	València	3
10	46704	Centre de Salut d'Alberic	Centro de Salud de Alberic	Alberic	3
10	46130	Centre de Salut d'Algemesí	Centro de Salud de Algemesí	Algemesí	5
10	46269	Centre de Salut d'Alginet	Centro de Salud de Alginet	Alginet	1
10	46715	Centre de Salut d'Almussafes	Centro de Salud de Almussafes	Almussafes	1
10	46257	Centre de Salut d'Alzira	Centro de Salud de Alzira	Alzira	2
10	46136	Centre de Salut de Benifaió	Centro de Salud de Benifaió	Benifaió	2
10	46131	Centre de Salut de Carcaixent	Centro de Salud de Carcaixent	Carcaixent	1
10	46134	Centre de Salut de Carlet	Centro de Salud de Carlet	Carlet	2
10	46693	Centre de Salut de Cullera	Centro de Salud de Cullera	Cullera	4
10	46513	Centre de Salut de l'Alcúdia	Centro de Salud de l'Alcúdia	l'Alcúdia	4
10	46687	Centre de Salut de Sueca	Centro de Salud de Sueca	Sueca	1
10	46120	Unitat de Gestió de l'Àrea 10	Unidad de Gestión del Área 10		2
11	46423	Consultori Auxiliar d'Ador	Consultorio Auxiliar de Ador	Ador	3
11	46188	Centre de Salut de Bellreguard	Centro de Salud de Bellreguard	Bellreguard	2
11	46688	Centre de Salut de Castelló de Rugat	Centro de Salud de Castellón de Rugat	Castelló de Rugat	1
11	46770	Centre de Salut de Gandia - Corea	Centro de Salud de Gandia - Corea	Gandia	4
11	46250	Hospital Francesc de Borja de Gandia	Hospital Francesc de Borja de Gandia	Gandia	36
11	46738	Centre de Salut de Gandia	Centro de Salud de Gandia	Gandia	2
11	46514	Centre de Salut de Gandia - Grau	Centro de Salud de Gandia - Grau	Gandia	1
11	46189	Centre de Salut d'Oliva	Centro de Salud de Oliva	Oliva	1
11	46187	Centre de Salut de Tavernes de la Valldigna	Centro de Salud de Tavernes de la Valldigna	Tavernes de la Valldigna	3
11	46755	Centre de Salut de Villalonga	Centro de Salud de Villalonga	Villalonga	1
12	03101	Centre de Salut de Benissa	Centro de Salud de Benissa	Benissa	2
12	03092	Centre de Salut de Calp	Centro de Salud de Calpe	Calp	3
12	03390	Centre de Salut de Dènia	Centro de Salud de Dénia	Dénia	3
12	03130	Hospital Marina Alta de Dènia	Hospital Marina Alta de Dénia	Dénia	26
12	03093	Centre de Salut de Gata de Gorgos	Centro de Salud de Gata de Gorgos	Gata de Gorgos	5
12	03473	Centre de Salut de Xàbia - Duanes	Centro de Salud de Jávea - Aduanas	Xàbia	1
12	03089	Centre de Salut de Xàbia	Centro de Salud de Jávea	Xàbia	3
12	03349	Centre de Salut d'Ondara	Centro de Salud de Ondara	Ondara	4
12	03489	Centre de Salut d'Orba	Centro de Salud de Orba	Orba	5
12	03091	Centre de Salut de Pedreguer	Centro de Salud de Pedreguer	Pedreguer	1
12	03011	Centre de Salut de Teulada	Centro de Salud de Teulada	Teulada	1
13	46730	Centre de Salut d'Albaida	Centro de Salud de Albaida	Albaida	2
13	46722	Centre de Salut de Benigànim	Centro de Salud de Benigánim	Benigànim	2
13	46714	Centre de Salut de Bocairent	Centro de Salud de Bocairent	Bocairent	1
13	46753	Centre de Salut de Càrcer	Centro de Salud de Càrcer	Càrcer	4
13	46761	Centre de Salut de Castelló de la Ribera	Centro de Salud de Castellón de la Ribera	Villanueva de Castellón	4
13	46915	Centre de Salut d'Enguera	Centro de Salud de Enguera	Enguera	4
13	46929	Centre de Salut de la Pobla Llarga	Centro de Salud de la Pobla Llarga	la Pobla Llarga	4
13	46732	Centre de Salut de l'Alcúdia de Crespins	Centro de Salud de l'Alcúdia de Crespins	l'Alcúdia de Crespins	1
13	46694	Centre de Salut de Llutxent	Centro de Salud de Llutxent	Llutxent	1
13	46192	Centre de Salut de l'Olleria	Centro de Salud de l'Olleria	l'Olleria	1
13	46733	Centre de Salut de Moixent	Centro de Salud de Moixent	Moixent	3
13	46215	Hospital General d'Ontinyent	Hospital General de Ontinyent	Ontinyent	7
13	46692	Centre de Salut d'Ontinyent III	Centro de Salud de Ontinyent III	Ontinyent	1
13	46191	Centre de Salut d'Ontinyent I	Centro de Salud de Ontinyent I	Ontinyent	1
13	46695	Centre de Salut d'Ontinyent II	Centro de Salud de Ontinyent II	Ontinyent	3
13	46265	Hospital Lluís Alcanyis de Xàtiva	Hospital Lluís Alcanyis de Xàtiva	Xàtiva	30
13	46190	Centre de Salut de Xàtiva	Centro de Salud de Xàtiva	Xàtiva	1
14	03197	Unitat de Gestió de l'Àrea 14	Unidad de Gestión del Área 14	Alcoi	1
14	03165	Centre de Salut d'Alcoi - la Fàbrica	Centro de Salud de Alcoy - la Fàbrica	Alcoi	1
14	03162	Unitat de Gestió de la Gerència d'Àrea d'Alcoi	Unidad de Gestión de la Gerencia de Área de Alcoy	Alcoi	1
14	03155	Centre de Salut d'Alcoi - la Bassa	Centro de Salud de Alcoy - la Bassa	Alcoi	1
14	03488	Centre de Salut d'Alcoi - Plaça de Dins	Centro de Salud de Alcoy - Plaza de Dins	Alcoi	2
14	03151	Centre d'Especialitats d'Alcoi	Centro de Especialidades de Alcoy	Alcoi	2
14	03150	Hospital Mare de Déu dels Lliris d'Alcoi	Hospital Mare de Déu dels Lliris de Alcoy	Alcoi	23

14	03271	Centre de Salut de Benilloba	Centro de Salud de Benilloba	Benilloba	1
14	03166	Centre de Salut de Castalla	Centro de Salud de Castalla	Castalla	1
14	03158	Centre de Salut de Cocentaina	Centro de Salud de Cocentaina	Cocentaina	1
14	03156	Centre de Salut d'Ibi	Centro de Salud de Ibi	Ibi	4
14	03270	Centre de Salut de Muro de Alcoy	Centro de Salud de Muro de Alcoy	Muro de Alcoy	1
14	03272	Centre de Salut d'Onil	Centro de Salud de Onil	Onil	1
15	03360	Centre de Salut d'Altea	Centro de Salud de Altea	Altea	4
15	03141	Centre d'Especialitats Mare de Déu del Sufragi de Benidorm	Centro de Especialidades Mare de Déu del Sufragi de Benidorm	Benidorm	1
15	03393	Centre de Salut de Benidorm	Centro de Salud de Benidorm	Benidorm	7
15	03500	Centre de Salut de Benidorm - la Cala	Centro de Salud de Benidorm - la Cala	Benidorm	2
15	03100	Consultori Auxiliar de Benidorm - Racó de l'Oix	Consultorio Auxiliar de Benidorm - Racó de l'Oix	Benidorm	2
15	03088	Centre de Salut de Callosa d'En Sarrià	Centro de Salud de Callosa d'En Sarrià	Callosa d'En Sarrià	4
15	03394	Centre de Salut de la Nucua	Centro de Salud de la Nucua	la Nucua	1
15	03499	Consultori Auxiliar de l'Alfàs del Pi - Platja de l'Albir	Consultorio Auxiliar de l'Alfàs del Pi - Platja de l'Albir	l'Alfàs del Pi	1
15	03049	Centre de Salut de l'Alfàs del Pi	Centro de Salud de l'Alfàs del Pi	l'Alfàs del Pi	1
15	03140	Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	Hospital Marina Baixa de Villajoyosa	la Vila Joiosa	26
15	03087	Centre de Salut de la Vila Joiosa	Centro de Salud de Villajoyosa	la Vila Joiosa	4
16	03032	Consultori d'Alacant - Portugal	Consultorio de Alicante - Portugal	Alacant	1
16	03121	Centre d'Especialitats Santa Faz d'Alacant	Centro de Especialidades Santa Faz de Alicante	Alacant	1
16	03404	Centre de Salut d'Alacant - el Cap de l'Horta	Centro de Salud de Alicante - Cabo Huertas	Alacant	3
16	03030	Centre de Salut d'Alacant - Joan XXIII	Centro de Salud de Alicante - Joan XXIII	Alacant	1
16	03350	Centre de Salut d'Alacant - Santa Faz	Centro de Salud de Alicante - Santa Faz	Alacant	2
16	03351	Centre de Salut d'Alacant - Hospital Provincial	Centro de Salud de Alicante - Hospital Provincial	Alacant	3
16	03139	Centre de Salut del Campello	Centro de Salud del Campello	el Campello	4
16	03036	Centre de Salut de Mutxamel	Centro de Salud de Mutxamel	Mutxamel	3
16	03031	Centre de Salut de Sant Joan d'Alacant	Centro de Salud de Sant Joan d'Alacant	Sant Joan d'Alacant	2
16	03104	Hospital Clínic de Sant Joan d'Alacant	Hospital Clínic de Sant Joan d'Alacant	Sant Joan d'Alacant	47
17	03059	Centre de Salut d'Aspe	Centro de Salud de Aspe	Aspe	4
17	03410	Centre de Salut d'Elda II - Marina Espanyola	Centro de Salud de Elda II - Marina Española	Elda	4
17	03115	Hospital General d'Elda	Hospital General de Elda	Elda	29
17	03107	Centre de Salut d'Elda I	Centro de Salud de Elda I	Elda	2
17	03050	Unitat de Gestió de l'Àrea 17	Unidad de Gestión del Área 17	Elda	1
17	03053	Centre de Salut de Monòver	Centro de Salud de Monóvar	Monòver	1
17	03055	Centre de Salut de Petrer I	Centro de Salud de Petrer I	Petrer	2
17	03411	Centre de Salut de Petrer II	Centro de Salud de Petrer II	Petrer	1
17	03056	Centre de Salut del Pinós	Centro de Salud de Pinoso	Pinoso	1
17	03057	Centre de Salut de Sax	Centro de Salud de Sax	Sax	3
17	03058	Centre de Salut de Villena I	Centro de Salud de Villena I	Villena	3
17	03471	Centre Sanitari Integrat de Villena	Centro Sanitario Integrat de Villena	Villena	11
17	03363	Centre de Salut de Villena II	Centro de Salud de Villena II	Villena	2
18	03037	Centre de Salut d'Agost	Centro de Salud de Agost	Agost	1
18	03120	Hospital General d'Alacant	Hospital General de Alicante	Alacant	82
18	03274	Centre de Salut d'Alacant - el Baver	Centro de Salud de Alicante - Babel	Alacant	1
18	03348	Centre d'Especialitats el Baver d'Alacant	Centro de Especialidades Babel de Alicante	Alacant	3
18	03035	Consultori d'Alacant - Poeta Zorrilla	Consultorio de Alicante - Poeta Zorrilla	Alacant	2
18	03033	Consultori d'Alacant - General Espartero	Consultorio de Alicante - General Espartero	Alacant	1
18	03470	Centre de Salut d'Alacant - Sant Blas	Centro de Salud de Alicante - San Blas	Alacant	2
18	03025	Unitat de Gestió de l'Àrea 18	Unidad de Gestión del Área 18	Alacant	1
18	03009	Centre de Salut d'Alacant - Florida	Centro de Salud de Alicante - Florida	Alacant	1
18	03352	Centre de Salut d'Alacant - els Àngels	Centro de Salud de Alicante - Los Angeles	Alacant	2
18	03135	Hospital de Sant Vicent del Raspeig	Hospital de San Vicente del Raspeig	Sant Vicent del Raspeig	9
18	03517	Centre de Salut de Sant Vicent del Raspeig II	Centro de Salud de San Vicente del Raspeig II	Sant Vicent del Raspeig	2
18	03275	Centre de Salut de Sant Vicent del Raspeig	Centro de Salud de San Vicente del Raspeig	Sant Vicent del Raspeig	3
19	03079	Centre de Salut de Crevillent	Centro de Salud de Crevillent	Crevillent	4
19	03068	Centre de Salut d'Elx - Carrús Est	Centro de Salud de Elche - Carrús Este	Elx	1
19	03353	Centre de Salut d'Elx - Carrús Oest	Centro de Salud de Elche - Carrús Oeste	Elx	2
19	03506	Centre de Salut d'Elx - Doctor Sapena	Centro de Salud de Elche - Doctor Sapena	Elx	2
19	03110	Hospital General d'Elx	Hospital General de Elche	Elx	35
19	03111	Centre d'Especialitats d'Elx	Centro de Especialidades de Elche	Elx	5
19	03409	Centre de Salut d'Elx - el Pla	Centro de Salud de Elche - el Pla	Elx	2
19	03504	Centre de Salut d'Elx - el Raval	Centro de Salud de Elche - el Raval	Elx	2
19	03070	Centre de Salut de Santa Pola	Centro de Salud de Santa Pola	Santa Pola	2
20	03080	Centre de Salut d'Albatera	Centro de Salud de Albatera	Albatera	1
20	03073	Centre de Salut d'Almoradí	Centro de Salud de Almoradí	Almoradí	2
20	03276	Centre de Salut de Bigastro	Centro de Salud de Bigastro	Bigastro	1
20	03010	Centre de Salut de Callosa de Segura	Centro de Salud de Callosa de Segura	Callosa de Segura	2
20	03354	Centre de Salut de Dolores	Centro de Salud de Dolores	Dolores	1
20	03249	Centre de Salut de Guardamar del Segura	Centro de Salud de Guardamar del Segura	Guardamar del Segura	1
20	03502	Centre de Salut d'Orihuela - Costa	Centro de Salud de Orihuela - Costa	Orihuela	6
20	03482	Centre de Salut d'Orihuela II	Centro de Salud de Orihuela II	Orihuela	1
20	03146	Centre d'Especialitats Nostre Pare Jesús d'Orihuela	Centro de Especialidades Nuestro Padre Jesús de Orihuela	Orihuela	1
20	03145	Hospital Vega Baja d'Orihuela	Hospital Vega Baja de Orihuela	Orihuela	39
20	03071	Centre de Salut d'Orihuela	Centro de Salud de Orihuela	Orihuela	3
20	03367	Centre de Salut de Pilar de la Horadada	Centro de Salud de Pilar de la Horadada	Pilar de la Horadada	1
20	03355	Centre de Salut de Rojales	Centro de Salud de Rojales	Rojales	1
20	03137	Centre de Salut de San Miguel de Salinas	Centro de Salud de San Miguel de Salinas	San Miguel de Salinas	1
20	03503	Centre de Salut de Torrevieja - la Mata	Centro de Salud de Torrevieja - la Mata	Torrevieja	3
20	03362	Centre de Salut de Torrevieja II	Centro de Salud de Torrevieja II	Torrevieja	2
20	03072	Centre de Salut de Torrevieja I	Centro de Salud de Torrevieja I	Torrevieja	2

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 12 de febrer de 2010, de la Direcció General de Recursos Humans, per la qual, per executar una sentència, modifica la Resolució de 2 de gener de 2007, per la qual resol el procediment de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de zeladors en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat. [2010/2204]

Per a executar la sentència ferma del Jutjat Contenciós Administratiu número 3 de València, confirmada per la Sentència 1342/09 del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, dictada en el procediment abreviat 171/07, per la qual estima el recurs interposat per Eugenio Ballesteros Bonilla contra la Resolució de 2 de gener de 2007, del director general de Recursos Humans de la Conselleria de Sanitat, per la qual resol el procediment de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de zeladors en les institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat.

Tenint en compte que la resolució d'esta sentència estima el recurs interposat per Eugenio Ballesteros Bonilla contra la Resolució de 2 de gener de 2007, del director general de Recursos Humans de la Conselleria de Sanitat, per la qual resol el procediment de provisió del procés extraordinari de consolidació de places de zeladors, i declara com a situació jurídica individual el millor dret del recurrent a l'adjudicació de la plaça de zelador en el Centre de Salut de València – Benimàmet.

Vista la Resolució de 2 de gener de 2007, del director general de Recursos Humans de la Conselleria de Sanitat, per la qual resol el procediment de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de zeladors (*Diari Oficial de la Comunitat Valenciana* número 5423, de 08.01.2007), que assigna destinacions als participants en la fase de provisió, i adjudica a Silverio Albiach Mocholí una plaça en el centre de Salut de València – Benimaclet.

Vista la instància de sol·licitud de places presentada per Silverio Albiach Mocholí i també la puntuació obtinguda en la fase de provisió, de 120 punts.

Per tot això, tenint en compte que les sentències obliguen a retrotraure actuacions i atés el que disposen els articles 118 de la Constitució, 17.2 de la Llei Orgànica 6/1985, d'1 de juliol, del Poder Judicial, i 103 i següents de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa, que estableixen l'obligació de complir les sentències i la resta de resolucions fermes dictades per jutges i tribunals.

Fent ús de les competències delegades per l'article 1.2 de la Resolució de 18 de gener de 2006, del director general de l'Agència Valenciana de Salut, per la qual delega per a competències en matèria de personal, resolc:

Primer

Modificar l'annex II de la Resolució de 2 de gener de 2007 del director general de Recursos Humans, per la qual resol el procediment de provisió del procés extraordinari de consolidació d'ocupació per a la selecció i provisió de places de zeladors, en el sentit següent:

Adjudicar amb caràcter definitiu a Eugenio Ballesters Bonilla una plaça de zelador en el Centre de Salut de Benimàmet.

Adjudicar amb caràcter definitiu una plaça de zelador a Silverio Albiach Mocholí en el centre de Salut de Xirivella.

Els cessaments de les persones afectades per la nova adjudicació es s'han de produir l'endemà de la publicació d'esta resolució en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*. El termini màxim de la presa de possessió és d'un mes des de la publicació d'esta resolució. Este període no és retribuït.

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 12 de febrero de 2010, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que en ejecución de sentencia, se modifica la Resolución de 2 de enero de 2007, por la que se resuelve el procedimiento de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de celadores en las instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad. [2010/2204]

En ejecución de sentencia firme del Juzgado de lo Contencioso administrativo número 3 de Valencia confirmada por la sentencia núm. 1342/09 del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, dictada en procedimiento abreviado 171/07, por la que se estima el recurso interpuesto por Eugenio Ballesteros Bonilla, contra la resolución de 2 de enero de 2007 del director general de Recursos Humanos de la Conselleria de Sanidad por la que se resuelve el procedimiento de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de celadores en las instituciones sanitarias dependientes de la Conselleria de Sanidad.

Habida cuenta que el fallo de la citada sentencia estima el recurso interpuesto por Eugenio Ballesteros Bonilla, contra la Resolución de 2 de enero de 2007 del director general de Recursos Humanos de la Conselleria de Sanidad por la que se resuelve el procedimiento de provisión del proceso extraordinario de consolidación de plazas de celadores y declara como situación jurídica individualizada el mejor derecho del recurrente a la adjudicación de la plaza de celador en el Centro de Salud de Valencia Benimamet.

Vista la Resolución de 2 de enero de 2007 del director general de Recursos Humanos de la Conselleria de Sanidad por la que se resuelve el procedimiento de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de celadores (DOCV 5423 de 08.01.2007) por la que se asignan destinos a los participantes en la fase de provisión, por la que se adjudica a Silverio Albiach Mocholí plaza en el centro de Salud de Valencia Benimaclet.

Vista la instancia de solicitud de plazas presentada por Silverio Albiach Mocholí así como la puntuación obtenida en la fase de provisión de 120 puntos.

En virtud de lo anteriormente expuesto, habida cuenta que las sentencias obliga a retrotraer actuaciones y considerando lo dispuesto en los artículos 118 de la Constitución, 17.2 de la Ley Orgánica 6/1985, de 1 de julio, del Poder Judicial y 103 y siguientes de la Ley 29/1998, de 13 de julio, Reguladora de la Jurisdicción contenciosa Administrativa, que establecen la obligatoriedad de cumplir las sentencias y demás resoluciones firmes dictadas por jueces y tribunales.

En uso de las competencias delegadas en el artículo 1.2 de la Resolución de 18 de enero de 2006, del director general de la Agencia Valenciana de Salud, por la que se delegan competencias en materia de personal, resuelvo:

Primero

Modificar el anexo II de la Resolución de 2 de enero de 2007 del director general de Recursos Humanos por la que se resuelve el procedimiento de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección y provisión de plazas de celadores, en el siguiente sentido:

Adjudicar con carácter definitivo a Eugenio Ballesteros Bonilla plaza de celador en el Centro de Salud de Benimamet.

Adjudicar con carácter definitivo plaza de celador a Silverio Albiach Mocholí en el centro de Salud de Xirivella.

Los ceses de las personas afectadas por la nueva adjudicación se producirán al día siguiente de la publicación de esta resolución en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*. El plazo máximo de la toma de posesión será de un mes desde la publicación de la presente resolución en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*. Este período no será retribuido.

Si l'aspirant no pren possessió de la plaça que se li ha adjudicat en el termini indicat, perd tots els drets derivats de la participació en la convocatòria.

Segon

Considerar executada la sentència ferma del Jutjat Contenciós Administratiu número 3 de València, dictada en el procediment abreviat 171/2007.

Contra esta resolució es pot interposar un incident d'execució de sentència davant del Jutjat Contenciós Administratiu número 3 de València, d'acord amb el que disposa l'article 109 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa, en el termini de dos mesos comptador des de l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

València, 12 de febrer de 2010.– El director general de Recursos Humans: José Cano Pascual.

Si el aspirante no toma posesión de la plaza que se le ha adjudicado en el plazo indicado, perderá todos los derechos derivados de su participación en la convocatoria.

Segundo

Dar por ejecutada la sentencia firme del Juzgado de lo Contencioso Administrativo número 3 de Valencia dictada en procedimiento abreviado 171/2007.

Contra la presente resolución se podrá interponer incidente de ejecución de sentencia ante el Juzgado de lo Contencioso Administrativo número 3 de Valencia, conforme a lo dispuesto en el artículo 109 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente a aquel en que tenga lugar su publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Valencia, 12 de febrero de 2010.– El director general de Recursos Humanos: José Cano Pascual.

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 30 de juliol del 2010, del director gerent de l'Agència Valenciana de Salut de la Conselleria de Sanitat, per la qual es concedixen les subvencions per a l'adequació, reforma o construcció de consultoris auxiliars d'Atenció Primària a la Comunitat Valenciana.
[2010/9096]

Antecedents de fet

Primer. Mitjançant una Orde de 6 de maig de 2010, de la Conselleria de Sanitat, es van convocar i van establir les bases reguladores per a l'adequació, reforma o construcció de consultoris auxiliars d'Atenció Primària a la Comunitat Valenciana per a l'exercici 2010 (DOCV núm. 6.271 de 20.05.2010).

Segon. El títol I d'eixa orde estableix les actuacions subvencionables i els requisits establits per a ser beneficiaris d'estes ajudes.

Tercer. L'article 8 del títol II d'eixa orde estableix el procediment de concessió de les ajudes i criteris de valoració:

1) El procediment de concessió de subvencions regulades en l'orde serà, d'acord amb el que estableix l'article 22 de la Llei General de Subvencions, el de concurrència competitiva, regulat en el capítol II del títol I de l'esmentada Llei. Per a això, presidida pel director general de Recursos Econòmics es crea la comissió de valoració.

2) La comissió analitzarà els expedients remesos i proposarà a la Gerència de l'Agència Valenciana de Salut, com a òrgan competent per a la concessió de les ajudes, la relació prioritzada d'ajuntaments beneficiaris ordenada segons els criteris establits en l'orde en el seu annex II, amb el límit del crèdit existent.

Quart. Analitzades i avaluades degudament les sol·licituds presentades a l'orde de convocatòria 6/2010, per la comissió de valoració, s'eleva al director gerent de l'Agència Valenciana de Salut la corresponent acta en què figura la proposta de concessió d'ajudes, contenint la relació prioritzada dels ajuntaments admesos per complir els requisits, en funció de la puntuació obtinguda en aplicació dels criteris de valoració, així com la relació d'ajuntaments les sol·licituds dels quals han sigut excloses i les causes.

Fonaments de dret

Primer. En compliment del que disposa l'article 18 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, que estableix que els òrgans administratius concedents publicaran en el diari oficial corresponent les subvencions concedides amb expressió de la convocatòria, el programa i crèdit pressupostari a què s'imputen, el beneficiari, quantitat concedida i finalitat de la subvenció,

Segon. Segons el que preveu l'Orde 6/2010, de 6 de maig, de la Conselleria de Sanitat, per la qual s'establixen les bases reguladores i es convoquen ajudes per a l'adequació, reforma o construcció de consultoris auxiliars d'Atenció Primària a la Comunitat Valenciana.

Tercer. Segons el que estableixen els articles 31, 32 i 68 de la Llei del Consell, i el Decret 120/2007, de 27 de juliol, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat, resolc:

Primer

Concedir les ajudes per a finançar els projectes d'adequació, reforma o construcció de consultoris auxiliars d'Atenció Primària a la Comunitat Valenciana, relacionats en l'annex I, per un import total d'un milió dos-cents mil euros (1.200.000,00 €), per a l'exercici de 2010 i huit-cents mil euros (800.000,00 €), per a l'exercici de 2011,

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 30 de julio de 2010, del director gerente de la Agencia Valenciana de Salud de la Conselleria de Sanidad, por la que se conceden las subvenciones para la adecuación, reforma o construcción de consultorios auxiliares de Atención Primaria en la Comunitat Valenciana.
[2010/9096]

Antecedentes de hecho

Primero. Mediante Orden de 6 de mayo de 2010, de la Conselleria de Sanidad, se convocaron y establecieron las bases reguladoras para la adecuación, reforma o construcción de consultorios auxiliares de atención primaria en la Comunitat Valenciana para el ejercicio 2010 (DOCV núm. 6271 de 20/05/2010).

Segundo. El título I de esta orden establece las actuaciones subvencionables y los requisitos establecidos para ser beneficiarios de estas ayudas.

Tercero. El título II de esta orden establece en su artículo 8 el procedimiento de concesión de las ayudas y criterios de valoración:

1) El procedimiento de concesión de subvenciones reguladas en la orden será, de acuerdo con lo establecido en el artículo 22 de la Ley General de Subvenciones, el de concurrència competitiva, regulado en el capítulo II del título I de la citada Ley. A tal efecto, presidida por el director general de Recursos Económicos se crea la Comisión de Valoración.

2) La Comisión analizará los expedientes remitidos y propondrá a la Gerencia de la Agencia Valenciana de Salud, como órgano competente para la concesión de las ayudas, la relación priorizada de ayuntamientos beneficiarios ordenada según los criterios establecidos en la orden en su anexo II, con el límite del crédito existente.

Cuarto. Analizadas y evaluadas debidamente las solicitudes presentadas a la orden de convocatoria 6/2010, por la comisión de valoración, se eleva al director gerente de la Agencia Valenciana de Salud la correspondiente Acta en la que figura la propuesta de concesión de ayudas, conteniendo la relación priorizada de los ayuntamientos admitidos por cumplir los requisitos, en función de la puntuación obtenida en aplicación de los criterios de valoración, así como la relación de ayuntamientos cuyas solicitudes han sido excluidas y sus causas.

Fundamentos de derecho

Primero. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que en su artículo 18 establece que los órganos administrativos concedentes publicarán en el diario oficial correspondiente las subvenciones concedidas con expresión de la convocatoria, el programa y crédito presupuestario al que se imputan, el beneficiario, cantidad concedida y finalidad de la subvención,

Segundo. Según lo previsto en la orden 6/2010, de 6 de mayo, de la Conselleria de Sanidad, por la que se establecen las bases reguladoras y se convocan ayudas para la adecuación, reforma o construcción de consultorios auxiliares de atención primaria en la Comunitat Valenciana.

Tercero. Según lo establecido en los artículos 31, 32 y 68, de la Ley del Consell, y el Decreto 120/2007, de 27 de julio, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento Orgánico y Funcional de la Conselleria de Sanidad, resuelvo:

Primero

Conceder las ayudas para financiar los proyectos de adecuación, reforma o construcción de consultorios auxiliares de atención primaria en la Comunitat Valenciana, relacionados en el anexo I, por un importe total de un millón doscientos mil euros (1.200.000,00 €), para el ejercicio de 2010 y ochocientos mil euros (800.000,00 €), para el ejercicio

als beneficiaris i pels imports i terminis d'execució que es detallen en l'annex I.

Segon

Denegar les subvencions, als sol·licitants i per les causes que figuren en l'annex II i excloure els sol·licitants i per les causes que figuren en l'annex III.

Tercer

Les obres subvencionades s'iniciaran i executaran segons el que estableix l'article 12 apartat 1 i article 13 de l'orde 6/2010, i en el termini indicat en l'annex I.

Quart

L'abonament de les ajudes es realitzarà a càrrec de l'aplicació pressupostària 10.02.91.0000.412.22.7, codi de línia T7466, i segons el que preveu l'article 14 de l'Orde 6/2010.

Quint

Els beneficiaris hauran de complir les obligacions establides en article 11 de l'Orde 6/2010.

Sext

L'incompliment dels requisits, condicions i obligacions imposades als beneficiaris en l'Orde 6/2010, comportara el reintegrament de les quantitats percebudes o la seua minoració d'acord amb el que estableix l'article 16.

Contra la present resolució, que esgota la via administrativa, pot interposar-se recurs potestatiu de reposició davant del conseller de Sanitat en el termini d'un mes, comptat des de l'endemà de la notificació, d'acord amb el que estableix els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992; o bé recurs contenciós administratiu davant del jutjat competent, en el termini de dos mesos a comptar del següent al de la notificació de la resolució de concessió corresponent, de conformitat amb el que preveu l'article 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, Reguladora de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa, i els articles 109 i 110 de la Llei 30/1992 de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediments Administratiu Comuns. Tot això sense perjudi de la possibilitat que els interessats puguem interposar qualsevol altre que estimem pertinent.

València, 30 de juliol de 2010.– El director gerent de l'Agència Valenciana de la Salut: Luis Rosado Bretón.

de 2011, a los beneficiarios y por los importes y plazos de ejecución que se detallan en el anexo I.

Segundo

Denegar las subvenciones, a los solicitantes y por las causas que figuran en el anexo II y excluir a los solicitantes y por las causas que figuran en el anexo III.

Tercero

Las obras subvencionadas se iniciarán y ejecutarán según lo establecido en el artículo 12 apartado 1 y artículo 13 de la orden 6/2010, y en el plazo indicado en el anexo I.

Cuarto

El abono de las ayudas se realizará con cargo a la aplicación presupuestaria 10.02.91.0000.412.22.7, código de línea T7466, y según lo previsto en el artículo 14 de la orden 6/2010.

Quinto

Los beneficiarios deberán cumplir con las obligaciones establecidas en artículo 11 de la orden 6/2010.

Sexto

El incumplimiento de los requisitos, condiciones y obligaciones impuestas a los beneficiarios en la orden 6/2010, conllevará el reintegro de las cantidades percibidas o su minoración de acuerdo con lo establecido en su artículo 16.

Contra la presente resolución, que agota la vía administrativa, podrá interponerse recurso potestativo de reposición ante el conseller de sanidad en el plazo de un mes, contado desde el día siguiente al de la notificación de la misma, de acuerdo con lo establecido en los artículos 116 y 117 de la Ley 30/1992; o bien recurso contencioso administrativo ante el juzgado competente, en el plazo de dos meses a contar desde el siguiente al de la notificación de la resolución de concesión correspondiente, de conformidad con lo previsto en el artículo 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, Reguladora de la jurisdicción Contencioso-Administrativa, y los artículos 109 y 110 de la Ley 30/1992 de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimientos Administrativo Común. Todo ello sin perjuicio de la posibilidad de que los interesados puedan interponer cualquier otro que estimen pertinente.

Valencia, 30 de julio de 2010.– El director gerente de la Agencia Valenciana de la Salud: Luis Rosado Bretón.

ANNEX I

Relació d'ajuntaments beneficiaris de les ajudes

CIF	Ajuntament	Projecte	Termini (mesos)	Punts	Anualitat 2010	Anualitat 2011	Subvenció total
P4617000G	Miramar	CONSTRUCCIÓ CA PLAÇA DE L'ERA S/N	10	91,03	528.567,58 €	0,00 €	528.567,58 €
P0310900F	Rafal	CS RAFAL, EXT AGRÀRIA SECTOR RESID SUD, HUI ANTONIO MORA HERNANDEZ	12	87,51	152.171,77 €	445.860,64 €	598.032,41 €
P4607500H	Bolbaite	CONSTRUCCIÓ CONSULTORI AUXILIAR, CARRER SANTA CECÍLIA, 19	18	82,98	168.139,47 €	245.087,39 €	413.226,86 €
P1201700J	Ayódar	CONSULTORI AUXILIAR CARRER MAJOR, 29	6	78,98	66.326,83 €	59.051,97 €	125.378,80 €
P4623100G	Siete Aguas	ADEQUACIÓ CONSULTORI MÈDIC ATENCIÓ PRIMÀRIA CARRER VICENTE MASCAROS, 9	6	78,50	249.181,81 €	50.000,00 €	299.181,81 €

ANNEX II

Relació de sol·licituds denegades per haver aconseguit una menor puntuació i no haver aconseguit assignació pressupostària

CIF	Ajuntament	Projecte	Punts
P4612600I	Fontanars dels Alforins	ADEQUACIÓ CONSULTORI MÈDIC ATENCIÓ PRIMÀRIA AV COMTE SALVATIERRA, S/N CANTÓ PAS-SEIG DE L'OMBRIA	77,98
P0306900B	Finestrat	NOU CONSULTORI MÈDIC DE FINESTRAT	77,24
P0311400F	La Romana	CONSTRUCCIÓ CENTRE ASSISTENCIAL MÈDIC C/CERVANTES, S/N	75,40
P1205900B	Fanzara	ADAPTACIÓ O REFORMA CONSULTORI AUXILIAR, CARRER EL TURIO 5	74,98
P4604200H	Aielo de Malferit	CONSULTORI AUXILIAR C/ORIENT 13	73,24
P0302400G	Benejúzar	AMPLIACIÓ CONSULTORI AUXILIAR CARRER SALVADOR DALÍ	73,00
P4618400H	Olocau	CONSTRUCCIÓ NOU CONSULTORI AUXILIAR D'ATENCIÓ PRIMÀRIA, CARRER MAJOR 47 I 49	71,98
P0300300A	Agres	CONSTRUCCIÓ CENTRE ATENCIÓ PRIMARI CARRER SANT ANTONI, 7	66,98
P1211600J	Torralba del Pinar	ADEQUACIÓ CONSULTORI AUXILIAR. CARRER L'ESGLÉSIA 18	66,00

ANNEX III
Relació de sol·licituds excloses
per no complir amb les condicions de la convocatòria.

Clif	Ajuntament	Projecte	Compliment article 5.a) (*)	Compliment article 5.b) (*)	Presentació fora de termini (**)
P4600200B	Ador	CLIMATITZACIÓ DEL CONSULTORI, CARRER CERVANTES 25	-	NO	-
P4600500E	Alaquàs	ADAPTACIÓ PER A CONSULTORI AUXILIAR DE LOCAL ANNEX AL MERCAT MUNICIPAL, CARRER MALLORCA 7	-	NO	-
P4601600B	Alcàntera de Xúquer	OBRES DE REMODELACIÓ I ADEQUACIÓ CONSULTORI ATENCIÓ PRIMARI CARRER MARIA MIQUEL, 3	-	NO	-
P1200600C	l'Alcúdia de Veo	REFORMA CENTRE ATENCIÓ PRIMÀRIA	NO	NO	-
P4602400F	Alfara de la Baronia	CENTRE DE SALUT	NO	NO	-
	Algimia de Almonacid	CONSTRUCCIÓ	NO	NO	-
P0301300J	Algueña	ADEQUACIÓ I REFORMA DEL CONSULTORI MÈDIC, CARRER RUPERTO CHAPÍ, S/N	-	NO	-
P0301800I	Altea	MEMÒRIA ADEQUACIÓ I REFORMA DE L'AMBULATORI AUXILIAR CONFRARIA PESCADORS, CARRER SANT PERE 9	NO	NO	-
P4603800F	Andilla	AMPLIACIÓ CONSULTORI AUXILIAR MUNICIPAL CARRER LLAVADOR 1	-	NO	-
P1201300I	Arañuel	REFORMA CONSULTORI AUXILIAR MUNICIPAL CARRER NOU 5	-	NO	-
P1202400F	Benafer	CONSERVACIÓ I MANTENIMENT DEL CONSULTORI MÈDIC, ERA DE LOS CUBOS	NO	NO	-
P1202600A	Benasal	REPARACIONS EN L'EDIFICI DEL CENTRE MÈDIC, AVINGUDA JOSÉ E. MONFERRER 25	-	NO	-
P4605700F	Benicolet	ADEQUACIÓ DEL CONSULTORI AUXILIAR, CARRER 9 d'OCTUBRE	-	NO	-
P4605900B	Benifairó de la Vallidigna	REPARACIONS CONSULTORI SALUT CARRER DR FLEMING, 2	-	NO	-
P4605800D	Benifairó dels Valls	CONSTRUCCIÓ CONSULTORI MÈDIC CARRER DOCTOR GIMENO 10	-	NO	-
P4606600G	Beniparrell	ADEQUACIÓ LOCAL PER A CONSULTORI AUXILIAR CARRER ALBAL 24 BAIX	-	NO	-
P4608200D	Camporrobles	ADEQUACIÓ CONSULTORI MÈDIC, AV LA PURÍSSIMA, 10	-	NO	-
P4608400J	Canet d'en Berenguer	REFORMA I ADEQUACIÓ DEL DISPENSARI AV MARE NOSTRUM-CARRER FLOR DE MAIG	-	NO	-
P1204100J	Castillo de Villamalefa	OBRES DE CONSERVACIÓ DEL CONSULTORI MÈDIC CARRER ZUCAINA 50	-	NO	-
P4611000C	Chera	REFORMA CONSULTORI MÈDIC CARRER ANTONIO SÁNCHEZ PLA 5	-	NO	-
P4610100B	Cortes de Pallás	ADEQUACIÓ CONSULTORI MÈDIC EN ALDEA LA RASPALLERA S/N	NO	NO	-
P4610200J	Cotes	REFORMA DEL CONSULTORI MÈDIC CARRER DR FLEMING, 2	-	NO	-

P4612500A	Favara	COMUNICACIÓ D'EDIFICIS DE CENTRE DE SALUT CARRER LEPANDO NÚM.2	-	NO	-
P4612700G	Fortaleny	REFORMA CONSULTORI AUXILIAR MUNICIPAL D'ATENCIÓ PRIMÀRIA, CARRER CAMINÀS 1	-	NO	-
P1206500I	Gaibiel	REFORMA I ADEQUACIÓ DEL CONSULTORI AUXILIAR, PLAÇA CONSTITUCIÓ 3	-	NO	-
P4614400B	Jalance	ADEQUACIÓ I REFORMA CONSULTORI MÈDIC CARRER SANTA CLARA CANTÓ CARRER ISABEL·LA CATÒLICA	-	NO	-
P4612900C	La Font d'en Carròs	PROJECTE BÀSIC I EXECUCIÓ I L·LICÈNCIA AMBIENTAL ADEQUACIÓ CONSULTORI AUXILIAR CARRER SANT ISIDRE 10	-	NO	-
P1209300A	La Pobla de Benifassà	REFORMA I CONDICIONAMENT DE FATXADES, CARRER DEL SOL 23 EL BOIXAR	-	NO	-
P0313500A	La Vall d'Ebo	ADEQUACIÓ I MILLORA D'EDIFICI DESTINAT A CENTRE DE SALUT, AV MARINA ALTA 15	-	NO	-
P4615700D	Llaurí	ADAPTACIÓ/REFORMA DEL LOCAL CAMÍ POBLE NOU 2	-	NO	-
P5300601A	Llosa de Camacho	ADEQUACIÓ DE CONSULTORI MÈDIC	-	NO	-
P4615000I	Loriguilla	PROJECTE BÀSIC D'ADEQUACIÓ I AMPLIACIÓ DEL CA ATENCIÓ PRIMÀRIA AVINGUDA DE L'OEST 13	-	NO	-
P4617800J	Montroy	REFORMA DEL CONSULTORI AUXILIAR CARRER BLASCO IBAÑEZ 18	-	NO	-
P4619200A	Paterna	CONSULTORI AUXILIAR I CENTRE DE DIA SANTA RITA, CARRER FONT DEL JERRO CANTÓ CARRER SANT JUSTA I RUFINA	-	NO	-
P1208800A	Pavias	REFORMA EN EL CONSULTORI AUXILIAR D'ATENCIÓ PRIMARI CARRER MAJOR, 16-BAIX	-	NO	-
P4620100J	La Pobla de Farnals	CONSTRUCCIÓ CONSULTORI MÈDIC AUXILIAR PLATJA	-	NO	-
P1209100E	Portell de Morella	ADEQUACIÓ CONSULTORI AUXILIAR D'ATENCIÓ PRIMÀRIA, CARRER PORTAL S/N	NO	NO	-
P4620300F	Puebla de San Miguel	REFORMA I ADEQUACIÓ DE L'ANTIC CONSULTORI MÈDIC, PUEBLA DE SAN MIGUEL R-S, 2	-	NO	-
P4610500C	Quartell	ADAPTACIONS URGENTS CENTRE ATENCIÓ PRIMARI CARRER SANT JOSEP 30	-	NO	-
P4620800E	Quesa	CONSTRUCCIÓ DE NOU CONSULTORI AUXILIAR D'ATENCIÓ PRIMÀRIA, AV VALÈNCIA 50	-	NO	-
P1209600D	Rosell	REFORMA CONSULTORI AUXILIAR ATENCIÓ PRIMÀRIA	-	NO	-
P4622300D	Salem	ADEQUACIÓ CONSULTORI AUXILIAR PLAÇA REIA JAUME I, S/N	-	NO	-
P0312200I	Sant Vicent del Raspeig	INSTAL·LACIÓ D'UN SISTEMA DE SEURETAT ANTIROBATORIA	-	NO	-
P0312100A	Santa Pola	PROJECTE CONSULTORI AUXILIAR D'ATENCIÓ PRIMÀRIA GRAN ALACANT, AV ESCANDINÀVIA 76, CANTÓ MUNTANYA SANTA POLA	-	NO	-
P1210300H	Sarratella	PROJECTE BÀSIC I EXECUCIÓ DE CONDICIONAMENT DE LOCAL MUNICIPAL	-	NO	-
P4624000H	Tavernes de la Valldigna	CONSULTORI PLATJA TAVERNES DE LA VALLDIGNA	-	NO	-

P4624800A	Tous	AMPLIACIÓ DEL CENTRE MÈDIC CARRER SANTA BÀRBARA S/N	-	NO	-
P0313900C	La Vila Joiosa	HABILITACIÓ ANTIGUES ESCOLES DE L'ERMITA PER A CREACIÓ CONSULTORI MÈDIC, PARTIDA L'ERMITA NÚM. 24	-	NO	-
P4626100D	Villargordo del Cabriel	REFORMA DE CONSULTORI MÈDIC RURAL, CARRER CARRETERA 62	-	NO	-
P4626500E	Zarra	REFORMA CONSULTORI MÈDIC CARRETERA D'AYORA 9	-	NO	-
P1214200F	Zucaima	REFORMA LOCAL DESTINAT A CONSULTORI MÈDIC, PLAÇA 17 DE JULIOL S/N	-	NO	-
P1200400H	Alcalá de Xivert	ADEQUACIÓ DE LES INSTAL·LACIONS EXISTENTS D'AIRE CONDICIONAT DEL CENTRE DE SALUT, CARRER RENCH	-	-	SI
P1214300D	Alquerías del Niño Perdido	REFORMA PORTES DEL CONSULTORI	-	-	SI
P4604800E	Bellreguard	ADEQUACIÓ I REFORMA CONSULTORI AUXILIAR PLATJA DE BELLESGUARD, CARRER TRAMUNTANA, S/N	-	-	SI
P1207600	Matet	REFORMA CONSULTORI MÈDIC, CARRER SANT MIQUEL 16	-	-	SI
P4622000J	Rótova	MILLORA I REFORMA CENTRE MÈDIC DE SALUT, AVINGUDA JAIME I, 84	-	-	SI
P4625600D	Venta del Moro	CENTRE MÈDIC DE VENTA DEL MORO, CARRER CUARTES CANTÓ CARRER CRUCES	-	-	SI

(*) NO = Les sol·licituds presentades no acrediten el compliment d'allò que s'ha especificat en l'article.

(**) SÍ = Les sol·licituds rebudes presenten dates de registre d'entrada posteriors al 21 de juny del 2010.

ANEXO I

Relacion de ayuntamientos beneficiarios de las ayudas

CIF	Ayuntamiento	Proyecto	Plazo (Meses)	Puntos	Anualidad 2010	Anualidad 2011	Subvención total
P4617000G	Miramar	CONSTRUCCIÓN CA PLAÇA DE L'ERA S/N	10	91,03	528.567,58 €	0,00 €	528.567,58 €
P0310900F	Rafal	CS RAFAL, EXT AGRARIA SECTOR RESID SUR, HOY ANTONIO MORA HERNANDEZ	12	87,51	152.171,77 €	445.860,64 €	598.032,41 €
P4607500H	Bolbaite	CONSTRUCCIÓN CONSULTORIO AUXILIAR, CALLE SANTA CECILIA, 19	18	82,98	168.139,47 €	245.087,39 €	413.226,86 €
P1201700J	Ayódar	CONSULTORIO AUXILIAR CALLE MAYOR, 29	6	78,98	66.326,83 €	59.051,97 €	125.378,80 €
P4623100G	Siete Aguas	ADECUACIÓN CONSULTORIO MÉDICO ATENCIÓN PRIMARIA CALLE VICENTE MASCARÓS, 9	6	78,50	249.181,81 €	50.000,00 €	299.181,81 €

ANEXO II

Relacion de solicitudes denegadas por haber alcanzado una menor puntuación y no haber alcanzado asignación presupuestaria

CIF	Ayuntamiento	Proyecto	Puntos
P4612600I	Fontanars dels Alforins	ADECUACIÓN CONSULTORIO MÉDICO ATENCIÓN PRIMARIA AVDA CONDE SALVATIERRA, S/N ESQUINA PASSEIG DE L'OMBRIA	77,98
P0306900B	Finestrat	NUEVO CONSULTORIO MÉDICO DE FINESTRAT	77,24
P0311400F	La Romana	CONSTRUCCION CENTRO ASISTENCIAL MÉDICO C/CERVANTES, S/N	75,40
P1205900B	Fanzara	ADAPTACIÓN O REFORMA CONSULTORIO AUXILIAR, CALLE EL TURIO 5	74,98
P4604200H	Aielo de Malferit	CONSULTORI AUXILIAR C/ORIENT 13	73,24
P0302400G	Benejúzar	AMPLIACIÓN CONSULTORIO AUXILIAR CALLE SALVADOR DALÍ	73,00
P4618400H	Olocau	CONSTRUCCION NUEVO CONSULTORIO AUXILIAR DE ATENCIÓN PRIMARIA, CARRER MAJOR 47 Y 49	71,98
P0300300A	Agres	CONSTRUCCION CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA CALLE SAN ANTONIO, 7	66,98
P1211600J	Torraiba del Pinar	ADECUACION CONSULTORIO AUXILIAR. CALLE LA IGLESIA 18	66,00

ANEXO III

Relacion de solicitudes excluidas
por no cumplir con las condiciones de la convocatoria.

CIF	Ayuntamiento	Proyecto	Cumplimiento artículo 5.a) (*)	Cumplimiento artículo 5.b) (*)	Presentación fuera de plazo (**)
P4600200B	Ador	CLIMATIZACIÓN DEL CONSULTORIO, CALLE CERVANTES 25	-	NO	-
P4600500E	Alaquàs	ADAPTACIÓN PARA CONSULTORIO AUXILIAR DE LOCAL ANEXO AL MERCADO MUNICIPAL, CALLE MALLORCA 7	-	NO	-
P4601600B	Alcàntera de Xúquer	OBRAS DE REMODELACIÓN Y ADECUACIÓN CONSULTORIO ATENCIÓN PRIMARIA CALLE MARIA MIQUEL, 3	-	NO	-
P1200600C	Alcudia de Veo	REFORMA CENTRO ATENCION PRIMARIA	NO	NO	-
P4602400F	Alfara de la Baronia	CENTRO DE SALUD	NO	NO	-
	Algimia de Almonacid	CONSTRUCCIÓN	NO	NO	-
P0301300J	Algueña	ADECUACIÓN Y REFORMA DEL CONSULTORIO MÉDICO, CALLE RUPERTO CHAPÍ, S/N	-	NO	-
P0301800I	Altea	MEMORIA ADECUACIÓN Y REFORMA DEL AMBULATORIO AUXILIAR COFRADIA PESCADORE, CALLE SANT PERE 9	NO	NO	-
P4603800F	Andilla	AMPLIACIÓN CONSULTORIO AUXILIAR MUNICIPAL CALLE LAVADERO 1	-	NO	-
P1201300I	Arañuel	REFORMA CONSULTORIO AUXILIAR MUNICIPAL CALLE NUEVA 5	-	NO	-
P1202400F	Benafèr	CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL CONSULTORIO MÉDICO, ERA DE LOS CUBOS	NO	NO	-
P1202600A	Benasal	REPARACIONES EN EL EDIFICIO DDEL CENTRO MÉDICO, AVINGUDA JOSÉ E. MONFERRER 25	-	NO	-
P4605700F	Benicolet	ADECUACIÓN DEL CONSULTORIO AUXILIAR, CALLE 9 D'OCTUBRE	-	NO	-
P4605900B	Benifairó de la Vallidigna	REPARACIONS CONSULTORI SALUT CARRER DR FLEMING, 2	-	NO	-
P4605800D	Benifairó de les Valls	CONSTRUCCIÓN CONSULTORIO MÉDICO CALLE DOCTOR GIMENO 10	-	NO	-
P4606600G	Beniparrell	ADECUACIÓN LOCAL PARA CONSULTORIO AUXILIAR CALLE ALBAL 24 BAJO	-	NO	-
P4608200D	Camporrobles	ADECUACIÓN CONSULTORIO MÉDICO, AVDA LA PURISIMA, 10	-	NO	-
P4608400J	Canet d'en Berenguer	REFORMA Y ADECUACIÓN DEL DISPENSARIO AV MARE NOSTRUM-CALLE FLOR DE MAYO	-	NO	-
P1204100J	Castillo de Villamalefa	OBRAS DE CONSERVACIÓN DEL CONSULTORIO MÉDICO CALLE ZUCAINA 50	-	NO	-
P4611000C	Chera	REFORMA CONSULTORIO MÉDICO CALLE ANTONIO SÁNCHEZ PLA 5	-	NO	-
P4610100B	Cortes de Pallàs	ADECUACIÓN CONSULTORIO MÉDICO EN ALDEA LA CABEZUELA S/N	NO	NO	-

P4610200J	Cotes	REFORMA DEL CONSULTORIO MÉDICO CALLE DR FLEMING, 2	-	NO	-
P4612500A	Favara	COMUNICACIÓN DE EDIFICIOS DE CENTRO DE SALUD CALLE LEPANDO Nº2	-	NO	-
P4612700G	Fortaleny	REFORMA CONSULTORIO AUXILIAR MUNICIPAL DE ATENCION PRIMARIA, CALLE CAMINAS 1	-	NO	-
P1206500I	Gaibiel	REFORMA Y ADECUACIÓN DEL CONSULTORIO AUXILIAR, PLAZA CONSTITUCIÓN 3	-	NO	-
P4614400B	Jalance	ADECUACION Y REFORMA CONSULTORIO MÉDICO CALLE SANTA CLARA ESQUINA CALLE ISABEL LA CATÓLICA	-	NO	-
P4612900C	La Font d'en Carròs	PROYECTO BÁSICO Y EJECUCIÓN Y LICENCIA AMBIENTAL ADECUACION CONSULTORIO AUXILIAR CALLE SAN ISIDRO 10	-	NO	-
P1209300A	La Pobla de Benifassà	REFORMA Y ACONDICIONAMIENTO DE FACHADAS, CALLE DEL SOL 23 EL BOIXAR	-	NO	-
P0313500A	La Vall d'Ebo	ADECUACIÓN Y MEJORA DE EDIFICIO DESTINADO A CENTRO DE SALUD, AVDA MARINA ALTA 15	-	NO	-
P4615700D	Llaurí	ADAPTACION/REFORMA DEL LOCAL CAMÍ POBLE NOU 2	-	NO	-
P5300601A	Llosa de Camacho	ADECUACIÓN DE CONSULTORIO MÉDICO	-	NO	-
P4615000I	Loriguilla	PROYECTO BÁSICO DE ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL CA ATENCION PRIMARIA AVENIDA DEL OESTE 13	-	NO	-
P4617800J	Montroy	REFORMA DEL CONSULTORIO AUXILIAR CALLE BLASCO IBAÑEZ 18	-	NO	-
P4619200A	Paterna	CONSULTORIO AUXILIAR Y CENTRO DE DIA SANTA RITA, CALLE FONT DEL JERRO ESQUINA CALLE SANTAS JUSTA Y RUFINA	-	NO	-
P1208800A	Pavias	REFORMA EN EL CONSULTORIO AUXILIAR DE ATENCIÓN PRIMARIA CALLE MAYOR, 16-BAJO	-	NO	-
P4620100J	La Pobla de Farnals	CONSTRUCCION CONSULTORIO MÉDICO AUXILIAR PLAYA	-	NO	-
P1209100E	Portell de Morella	ADECUACION CONSULTORIO AUXILIAR DE ATENCION PRIMARIA, CALLE PORTAL S/ N	NO	NO	-
P4620300F	Puebla de San Miguel	REFORMA Y ADECUACIÓN DEL ANTIGUO CONSULTORIO MÉDICO, PUEBLA DE SAN MIGUEL R-S, 2	-	NO	-
P4610500C	Quartell	ADAPTACIONES URGENTES CENTRO ATENCION PRIMARIA CALLE SAN JOSÉ 30	-	NO	-
P4620800E	Quesa	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO CONSULTORIO AUXILIAR DE ATENCIÓN PRIMARIA, AVDA VALENCIA 50	-	NO	-
P1209600D	Rosell	REFORMA CONSULTORIO AUXILIAR ATENCION PRIMARIA	-	NO	-
P4622300D	Salem	ADEQUACIÓ CONSULTORI AUXILIAR PLAÇA REI EN JAUME I, S/N	-	NO	-
P0312200I	San Vicente del Raspeig	INSTALACION DE UN SISTEMA DE SEGURIDAD ANTIROBO	-	NO	-
P0312100A	Santa Pola	PROYECTO CONSULTORIO AUXILIAR DE ATENCION PRIMARIA GRAN ALACANT, AVDA ESCANDINAVIA 76, ESQUINA MONTE SANTA POLA	-	NO	-
P1210300H	Sarratella	PROYECTO BÁSICO Y EJECUCIÓN DE ACONDICIONAMIENTO DE LOCAL MUNICIPAL	-	NO	-

P4624000H	Tavernes de la Valldigna	CONSULTORIO PLATJA TAVERNES DE LA VALLDIGNA	-	NO	-
P4624800A	Tous	AMPLIACIÓN DEL CENTRO MÉDICO CALLE SANTA BÁRBARA S/N	-	NO	-
P0313900C	Villajoyosa	HABILITACIÓN ANTIGUAS ESCUELAS DE LA ERMITA PARA CREACIÓN CONSULTORIO MÉDICO, PARTIDA LA ERMITA Nº 24	-	NO	-
P4626100D	Villargordo del Cabriel	REFORMA DE CONSULTORIO MÉDICO RURAL, CALLE CARRETERA 62	-	NO	-
P4626500E	Zarra	REFORMA CONSULTORIO MÉDICO CARRETERA DE AYORA 9	-	NO	-
P1214200F	Zucaina	REFORMA LOCAL DESTINADO A CONSULTORIO MÉDICO, PLAZA 17 DE JULIO S/N	-	NO	-
P1200400H	Alcalá de Xivert	ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES EXISTENTES DE AIRE ACONDICIONADO DEL CENTRO DE SALUD, CALLE RENCH	-	-	SI
P1214300D	Alquerias del Niño Perdido	REFORMA PUERTAS DEL CONSULTORIO	-	-	SI
P4604800E	Bellreguard	ADECUACIÓN I REFORMA CONSULTORI AUXILIAR PLATJA DE BELLREGUARD, CARRER TRAMUNTANA, S/N	-	-	SI
P1207600	Matet	REFORMA CONSULTORIO MÉDICO, CALLE SAN MIGUEL 16	-	-	SI
P4622000J	Rótova	MEJORA Y REFORMA CENTRO MÉDICO DE SALUD, AVENIDA JAIME I, 84	-	-	SI
P4625600D	Venta del Moro	CENTRO MÉDICO DE VENTA DEL MORO, CALLE CUARTES ESQUINA CALLE CRUCES	-	-	SI

(*) NO = Las solicitudes presentadas no acreditan el cumplimiento de lo especificado en el artículo.

(**) SI = Las solicitudes recibidas presentan fechas de registro de entrada posteriores al 21 de junio de 2010.

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 5 de juliol de 2010, del director gerent de l'Agència Valenciana de Salut, per la qual dicta instruccions per a l'execució del Decret 94/2010, de 4 de juny, que regula les activitats d'ordenació, control i assistència farmacèutica en els centres socio-sanitaris i en l'atenció domiciliària. [2010/8128]

El Decret 94/2010, de 4 de juny, regula, entre altres coses, l'assistència farmacèutica en els centres socio-sanitaris tant públics com privats que atenguen sectors de població com ara ancians, discapacitats i qualssevol altres que, a més d'atenció social, requereixen determinada assistència sanitària, de manera que tots els centres socio-sanitaris han d'optar, en les condicions establides en el Decret 94/2010, de 4 de juny, per una de les tres opcions de servicis farmacèutics que descriu.

D'altra banda, les oficines de farmàcia interessades a vincular-se a un centre socio-sanitari han d'inscriure's en la borsa creada per a això a través del Sistema d'Informació de l'Agència Valenciana de Salut (SICOMEPS).

A fi d'aclarir l'aplicació del Decret 94/2010, de 4 de juny, es dicten estes instruccions, que s'han de tindre en compte en l'actuació de centres socio-sanitaris i oficines de farmàcia.

Instruccions per als centres socio-sanitaris

1r. Tots els centres socio-sanitaris, abans del dia 11 d'octubre de 2010, han d'optar per la instal·lació d'un servici de farmàcia, un depòsit de medicaments o una farmaciola farmacèutica socio-sanitària, i sol·licitar-ne abans d'esta data l'autorització preceptiva.

2n. Els centres socio-sanitaris amb una capacitat de 60 llits o menys poden optar per qualsevol de les tres opcions. Els centres socio-sanitaris de més de 60 llits només poden optar per les de depòsit de medicaments o de servici de farmàcia socio-sanitari.

3r. Els centres socio-sanitaris s'han de dotar en este termini de la superfície, equipament i material necessaris per a la realització de les funcions pròpies de cada tipus de servici farmacèutic, d'acord amb el que disposa el Decret 94/2010, de 4 de juny.

Instruccions per a l'oficina de farmàcia

1r. Les oficines de farmàcia disposen d'un termini de 15 dies hàbils, comptador a partir de l'endemà de la publicació d'esta resolució, per a inscriure's en la borsa prevista en l'article 10 del Decret 94/2010, de 4 de juny. Una vegada constituïda la borsa, durant els primers 10 dies de cada mes, les oficines de farmàcia poden inscriure noves altes, modificar les dades o donar-se de baixa.

2n. La inscripció en la borsa es fa exclusivament per mitjans telemàtics, a través del portal SICOMEPS, accessible des de en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat, i no té cap validesa qualsevol altre mitjà de sol·licitud d'inscripció. Per a poder accedir al sistema és necessari el certificat electrònic personal en suport de targeta. Les credencials d'accés per als usuaris estan disponibles en la mateixa pàgina web.

3r. Cada oficina de farmàcia por inscriure's en cada una de les opcions següents:

- Farmaciola farmacèutica socio-sanitària.
- Depòsit de medicaments.
- Assistència farmacèutica domiciliària.

4t. La qualificació a què fa referència a l'article 10.4 del Decret 94/2010, de 4 de juny, la determinen els conceptes següents:

- Oficina de farmàcia amb recepta electrònica. 1 punt.
- Oficina de farmàcia de municipis de 1.500 habitants: 1 punt.
- Oficina de farmàcia amb acreditació Inacaps: 1 punt.

Instruccions per al procés de vinculació

1r. Els processos de selecció de les oficines de farmàcia per a la vinculació als servicis farmacèutics socio-sanitaris es faran per mitjans informàtics a través de SICOMEPS, per mitjà d'un sistema mecanitzat.

2n. La comissió de servicis farmacèutics socio-sanitaris (Serfaso), es convocarà quan no siga possible la vinculació per un sistema meca-

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 5 de julio de 2010, del director gerente de la Agencia Valenciana de Salud, mediante la que se dictan instrucciones para la ejecución del Decreto 94/2010, de 4 de junio, por el que se regulan las actividades de ordenación, control y asistencia farmacéutica en los centros socio-sanitarios y en la atención domiciliaria. [2010/8128]

El Decreto 94/2010, de 4 de junio, regula entre otras la asistencia farmacéutica en los centros socio-sanitarios tanto públicos como privados que atiendan a sectores de población tal como ancianos, discapacitados y cualquiera otros que además de atención social requiera determinada asistencia sanitaria, de forma que todos los centros socio-sanitarios deberán optar, en las condiciones establecidas en el Decreto 94/2010, de 4 de junio, por una de las tres opciones de servicios farmacéuticos descritos en el mismo.

Por otro lado, las oficinas de farmacia interesadas en vincularse a un centro socio-sanitario, deberán inscribirse en la bolsa creada al efecto a través del Sistema de Información de la Agencia Valenciana de Salud (SICOMEPS).

A fin de clarificar la aplicación del Decreto 94/2010, de 4 de junio, se dictan las presentes instrucciones, que deberán tenerse en cuenta en la actuación de centros socio-sanitarios y oficinas de farmacia.

Instrucciones para los centros socio-sanitarios

1º Todos los centros socio-sanitarios deberán antes del día 11 de octubre de 2010, optar por la instalación de un servicio de farmacia, un depósito de medicamentos o un botiquín farmacéutico socio-sanitario y solicitar antes de dicha fecha en su preceptiva autorización.

2º Los centros socio-sanitarios con una capacidad de 60 camas o menos, podrán optar por cualquiera de las tres opciones. Los centros socio-sanitarios de más de 60 camas solo podrán optar por depósito de medicamentos o servicio de farmacia socio-sanitario.

3º Los centros socio-sanitarios deberán dotarse en dicho plazo de la superficie, equipamiento y material necesarios para la realización de las funciones propias de cada tipo de servicio farmacéutico, conforme en lo dispuesto en el Decreto 94/2010, de 4 de junio.

Instrucciones para la oficina de farmacia

1º Las oficinas de farmacia dispondrán de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de la presente resolución para inscribirse en la bolsa prevista en el artículo 10 del Decreto 94/2010, de 4 de junio. Una vez constituida la bolsa, durante los primeros 10 días de cada mes, podrán, las oficinas de farmacia, inscribir nuevas altas, modificar los datos o darse de baja.

2º La inscripción en la bolsa se realizará exclusivamente por medios telemáticos, a través del portal SICOMEPS accesible desde en la página Web de la Conselleria de Sanidad, sin que tenga validez alguna cualquier otro medio de solicitud de inscripción. Para poder acceder a dicho sistema es necesario el certificado electrónico personal en soporte tarjeta. Las credenciales de acceso para los usuarios estarán disponibles en la misma página web.

3º Cada oficina de farmacia podrá inscribirse en cada una de las siguientes opciones:

- Botiquín farmacéutico socio-sanitario.
- Depósito de medicamentos.
- Asistencia farmacéutica domiciliaria.

4º La calificación a que hace referencia al artículo 10.4 del Decreto 94/2010, de 4 de junio viene determinada por los siguientes conceptos:

- O.F. con receta electrónica 1 punto.
- O.F. de municipios de 1.500 habitantes 1 punto.
- O.F. con acreditación INACEPS 1 punto.

Instrucciones para el proceso de vinculación

1º Los procesos de selección de las O.F. para su vinculación a los servicios farmacéuticos socio-sanitarios se realizarán por medios informáticos a través de SICOMEPS, mediante un sistema mecanizado.

2º La Comisión de Servicios Farmacéuticos Socio-sanitarios (SERFASO), se convocará cuando no sea posible la vinculación por sistema

nitzat o per a la resolució dels conflictes que sorgisquen durant els processos.

3r. Quan una oficina de farmàcia es vincule al mateix temps a una farmaciola farmacèutica sociosanitària i a un depòsit de medicaments sociosanitari, la suma total de llits per a limitar la vinculació serà de 140. En els altres casos, caldrà ajustar-se al que disposa l'article 8 del Decret 94/2010, de 4 de juny

València, 5 de juliol de 2010.– El director gerent de l'Agència Valenciana de Salut: Luis Rosado Bretón.

mecanizado o para la resolución de los conflictos que puedan surgir durante los procesos.

3º Cuando una oficina de farmacia se vincule a la vez a un botiquín farmacéutico sociosanitario y a un depósito de medicamentos sociosanitario, la suma total de camas para limitar la vinculación será 140 camas, en los demás casos se estará a lo dispuesto en el artículo 8 del Decreto 94/2010, de 4 de junio

Valencia, 5 de julio de 2010.– El director gerente de la Agencia Valenciana de Salud: Luis Rosado Bretón.

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 2 de desembre de 2010, del conseller de Sanitat, per la qual s'estableix el procediment extraordinari d'actualització de dades registrals dels centres sanitaris amb internament i centres sanitaris proveïdors d'assistència sanitària sense internament de la Comunitat Valenciana, del Registre Autòmic de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris, per a adequar-lo a l'ordenament jurídic i a l'administració electrònica. [2011/114]

FETS

Primer

El Reial Decret 1277/2003, de 10 d'octubre, que estableix les bases generals sobre l'autorització de centres, servicis i establiments sanitaris, va crear en l'article 5 el Registre General de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris del Ministeri de Sanitat i Consum, en què s'arregleguen les decisions, comunicacions i autoritzacions de les comunitats autònomes en matèria d'autorització sanitària respecte als centres, servicis i establiments sanitaris.

Com a desplegament de la previsió de l'article 5 del Reial Decret 1277/2003, que s'ha esmentat, es va aprovar l'Orde SCO/3866/2007, de 18 de desembre, per la qual s'estableix el contingut i l'estructura del Registre General de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris del Ministeri de Sanitat i Consum. L'apartat 2 de l'article 3 preveu que els òrgans corresponents de les comunitats autònomes han de facilitar la informació necessària per a mantindre actualitzat permanentment el registre general i incorpora en l'annex les dades que s'hi han d'incorporar.

Segon

A la Comunitat Valenciana, el Decret 176/2004, de 24 de setembre, regula l'autorització sanitària i el Registre Autòmic de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris.

En efecte, és el Decret 176/2004, de 24 de setembre, el que crea el Registre Autòmic de Centres, Servicis i Establiments Sanitari de la Comunitat Valenciana, i estableix que el contingut i l'estructura que tindrà s'han de determinar reglamentàriament. Este desplegament està pendent de fer en l'actualitat.

Tercer

En un altre orde de coses, la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Servicis Públics, consagra la relació amb les administracions públiques per mitjans electrònics com un dret de la ciutadania i com una obligació correlativa per a les administracions. Aborda, amb caràcter bàsic, la interoperabilitat, les garanties de les comunicacions electròniques, els servicis a què té accés la ciutadania i la conservació de les comunicacions electròniques.

De fet, la disposició final tercera de la Llei 11/2007 encomana a cada administració l'obligació de fer pública i mantindre actualitzada la llista de procediments i actuacions adaptats per a garantir l'exercici dels drets dels ciutadans reconeguts en la llei.

Quart

Per la seua banda, la Generalitat ha desplegat en els últims anys diverses iniciatives dirigides a la implantació de mitjans electrònics, informàtics i telemàtics en la prestació de servicis públics.

Sense anar més lluny, el 5 de febrer de 2010, el Consell de la Generalitat va aprovar el Pla d'Innovació i Modernització de l'Administració Pública Valenciana com a instrument de planificació de les polítiques del Consell de la Generalitat en matèria de modernització i millora de la qualitat dels servicis públics a la Comunitat Valenciana.

Cinqué

Amb més motiu, recentment a la Comunitat Valenciana s'ha publicat el Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 2 de diciembre de 2010, del consejero de Sanidad, por la que se establece el procedimiento extraordinario de actualización de datos registrales de los centros sanitarios con internamiento y centros sanitarios proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento de la Comunitat Valenciana, del Registro Autòmic de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitarios, para adecuarlo al ordenamiento jurídico y a la administración electrónica. [2011/114]

HECHOS

Primero

El Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicis y establecimientos sanitarios creó en su artículo 5 el Registro General de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Consumo en el que se recogen las decisiones, comunicaciones y autorizaciones de las comunidades autónomas en materia de autorización sanitaria, con respecto a los indicados centros, servicis y establecimientos sanitarios.

En desarrollo de la previsión del citado artículo 5 del Real Decreto 1277/2003, se aprobó la Orden SCO/3866/2007, de 18 de diciembre, por la que se establece el contenido y estructura del Registro General de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Consumo, previendo en el artículo 3, apartado 2 que los órganos correspondientes de las comunidades autónomas facilitarán la información necesaria para mantener permanentemente actualizado el Registro General e incorpora en el Anexo los datos mínimos que se deben incorporar a dicho registro.

Segundo

En la Comunitat Valenciana el Decreto 176/2004, de 24 de setembre, regula la autorización sanitaria y el Registro Autòmic de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitarios.

En efecto, es el Decreto 176/2004, de 24 de setembre, el que crea el Registro Autòmic de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitario de la Comunitat Valenciana, y establece que el contenido y su estructura se determinarán reglamentariamente, estando pendiente de desarrollo en la actualidad.

Tercero

En otro orden de cosas, la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicis Públicos, consagra la relación con las administraciones públicas por medios electrónicos como un derecho de la ciudadanía y como una obligación correlativa para las administraciones, abordando, con carácter básico, la interoperabilidad, las garantías de las comunicaciones electrónicas, los servicis a los que tiene acceso la ciudadanía y la conservación de las comunicaciones electrónicas.

De hecho, la disposición final tercera de la Ley 11/2007 encomienda a cada administración la obligación de hacer pública y mantener actualizada la relación de procedimientos y actuaciones adaptados al efecto de garantizar el ejercicio de los derechos de los ciudadanos reconocidos en esa ley.

Cuarto

Por su parte, la Generalitat ha desarrollado en los últimos años distintas iniciativas dirigidas a la implantación de medios electrónicos, informàtics y telemàtics en la prestación de servicis públicos.

Sin ir más lejos, el 5 de febrero de 2010 el Consell de la Generalitat aprobó el Plan de Innovación y Modernización de la Administración Pública Valenciana como instrumento de planificació de las políticas del Consell de la Generalitat en materia de modernización y mejora de la calidad de los servicis públicos en la Comunitat Valenciana.

Quinto

A mayor abundamiento, recientemente en la Comunitat Valenciana se ha publicado el Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por

mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic.

Este decret té com a objecte, amb caràcter general, establir mesures de simplificació, documentació o de tramitació, en la gestió dels procediments administratius, fent-los més eficaços i accessibles, a fi d'agilitzar-ne la gestió i facilitar l'exercici dels drets a tots els ciutadans, la qual cosa, al seu torn, pot redundar en una millora de la qualitat dels servicis públics.

Així mateix, pretén facilitar a les empreses i als particulars l'exercici de les activitats econòmiques per mitjà de la reducció o supressió de càrregues administratives, eliminant d'esta manera costos innecessaris que influïsquen negativament en els seus nivells de productivitat.

Sisé

Concretament l'article 6 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, esmenat abans, regula la declaració responsable com la manifestació subscripta per la persona interessada, o qui la represente, en la qual declara, sota la seua responsabilitat, que té els requisits exigits en la normativa reguladora del procediment administratiu a què es referix la declaració, que disposa de la documentació que ho acredita i que es compromet a mantindre el compliment durant el temps que cada procediment determine.

FONAMENTS DE DRET

I. La Direcció General d'Ordenació, Avaluació i Investigació Sanitària de la Conselleria de Sanitat és l'òrgan competent per a l'autorització sanitària de centres i servicis sanitaris i per a la gestió i custòdia del Registre Autòmic de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana, segons l'article 12 del Decret 120/2007, de 27 de juliol, del Consell, pel qual aprova el Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat.

II. La Direcció General d'Ordenació, Avaluació i Investigació Sanitària de la Conselleria de Sanitat és l'òrgan encarregat de facilitar la informació necessària per a mantindre actualitzat el Registre de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris gestionat pel Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat, segons el que disposa l'article 7 del Decret 176/2004, de 24 de setembre.

III. L'article 10.2 del Decret 176/2004, de 24 de setembre, d'autorització sanitària i del Registre de Centres, Servicis i Establiments Sanitaris, estableix l'obligació dels centres, servicis i establiments sanitaris de facilitar la informació sol·licitada per l'administració sanitària.

IV. Després de l'entrada en vigor de la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Servicis Públics, i la resta de normativa relacionada, es consagra el dret específic dels ciutadans a comunicar-se per mitjans electrònics amb les administracions i el fet que les administracions han d'atendre el dret dels ciutadans modificant els sistemes tradicionals de gestió per a fer possible la tramitació telemàtica dels procediments i fer realitat l'administració electrònica.

V. L'article 6.4 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual estableix mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el sector públic que en depèn, estableix que les normes i els actes administratius pels quals es regisquen els procediments han de regular els casos i els moments en què les persones interessades poden substituir l'aportació dels documents exigits per la presentació d'una declaració responsable.

Vist que la Conselleria de Sanitat requereix actualitzar les dades registrals dels centres sanitaris amb internament i centres sanitaris proveïdors d'assistència sanitària sense internament situats a la Comunitat Valenciana, i també els antecedents de fet i fonaments de dret esmentats i la resta que s'apliquen en general, per tant, resol:

el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público.

Este decreto tiene por objeto, con carácter general, establecer medidas de simplificación, documentación o de tramitación, en la gestión de los procedimientos administrativos, haciéndolos más eficaces y accesibles, a fin de agilizar su gestión y facilitar el ejercicio de sus derechos a todos los ciudadanos, lo que, a su vez, puede redundar en una mejora de la calidad de los servicios públicos.

Así mismo, pretende facilitar a las empresas y a los particulares el ejercicio de sus actividades económicas mediante la reducción o supresión de cargas administrativas, eliminando de este modo costes innecesarios que influyan negativamente en sus niveles de productividad.

Sexto

Concretamente en el artículo 6 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, antes citado, se regula la declaración responsable como la manifestación suscrita por la persona interesada, o quien la represente, en la que se declara, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo a que se refiere la declaración, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante el tiempo que cada procedimiento determine.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

I. La Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria de la Conselleria de Sanidad es el órgano competente para la autorización sanitaria de centros y servicios sanitarios y para la gestión y custodia del Registro Autòmic de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitarios de la Comunitat Valenciana, en base al artículo 12 del Decreto 120/2007, de 27 de julio, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanidad.

II. La Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria de la Conselleria de Sanidad es el órgano encargado de facilitar la información necesaria para mantener actualizado el Registro de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitarios gestionado por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad en virtud de lo dispuesto en el artículo 7 del Decret 176/2004, de 24 de setembre.

III. El artículo 10.2 del Decret 176/2004, de 24 de setembre, de autorización sanitaria y el Registro de Centres, Servicis y Establecimientos Sanitarios, establece la obligatoriedad de los centros, servicios y establecimientos sanitarios de facilitar la información solicitada por la administración sanitaria.

IV. Tras la entrada en vigor de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos, y demás normativa relacionada, se consagra el derecho específico de los ciudadanos a comunicarse por medios electrónicos con las administraciones y que las administraciones deben atender el derecho de los ciudadanos modificando sus sistemas tradicionales de gestión para hacer posible la tramitación telemática de sus procedimientos y hacer realidad la administración electrónica.

V. El artículo 6.4 del Decret 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público establece que las normas y los actos administrativos por los que se rijan los procedimientos regularán los supuestos y los momentos en los que los interesados podrán sustituir la aportación de los documentos exigidos, por la presentación de una declaración responsable.

Visto que la Conselleria de Sanidad requiere actualizar los datos registrales de los centros sanitarios con internamiento y centros sanitarios proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento sitios en la Comunitat Valenciana, así como los antecedentes de hecho y fundamentos de derecho citados y demás de general aplicación, en su virtud, resuelvo:

Primer

Requerir els titulars o representants legals dels centres sanitaris amb internament i centres sanitaris proveïdors d'assistència sanitària sense internament de la Comunitat Valenciana que s'allisten en l'annex I d'esta resolució tota la informació actualitzada que se sol·licita en el formulari que conté l'annex II d'esta resolució, denominat «Actualització de dades registrals», de la manera i en els terminis que s'indiquen a continuació. El formulari d'actualització de dades registrals té amb caràcter general la consideració de declaració responsable. La Direcció General d'Ordenació, Avaluació i Investigació Sanitària pot fer una comprovació posterior de les dades que conté.

1. S'ha d'omplir totalment el formulari d'actualització de dades registrals que es publica en l'annex II. Té el caràcter de declaració responsable. S'hi pot accedir de qualsevol de les maneres següents:

a) Via telemàtica: a través de la pàgina *web* de la Conselleria de Sanitat (<<http://www.adr.san.gva.es>>). Per tal d'omplir i enviar el formulari per esta via, cal disposar del certificat digital de ciutadà en suport programari o de ciutadà en targeta criptogràfica. En cas de no tindre certificat digital, se'n pot obtindre un en <<http://www.accv.es>>.

b) Per mitjà del formulari disponible en format pdf en la mateixa adreça <<http://www.adr.san.gva.es>>.

c) Per mitjà de l'annex II que es publica amb esta resolució.

En qualsevol dels casos és un requisit indispensable el número de registre del centre sanitari, o el codi CRC en el cas de centres sanitaris de titularitat pública.

2. S'ha d'omplir el formulari completament, i s'ha d'enviar, en el termini màxim d'un mes comptador des de l'endemà de la publicació d'esta resolució en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, al Servei de Recursos Sanitaris de la Direcció General d'Ordenació, Avaluació i Investigació Sanitària.

El formulari s'envia:

a) Per via telemàtica, per mitjà d'un certificat digital, si s'ompli per esta via, a través de la pàgina *web* <<http://www.adr.san.gva.es>>.

b) Si s'opta per accedir al formulari per qualsevol de les altres dos vies especificades en l'apartat primer, l'enviament es fa de manera presencial, en el Registre General de la Conselleria de Sanitat, situat al carrer del Misser Mascó, 31, de València, o bé en les direccions territorials de Sanitat d'Alacant (c/ Girona, 26), de Castelló de la Plana (c/ Hort dels Corders, 12) i de València (Gran Via de Ferran el Catòlic, 74), o bé en les oficines PROP de la Generalitat, o bé de qualsevol de les maneres que estableix l'article 38.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

3. En el cas de no enviar el formulari ben omplert a la Direcció General d'Ordenació, Avaluació i Investigació Sanitària en el termini concedit, s'entén que el centre sanitari ha cessat en l'activitat, i es cancel·la d'ofici la inscripció en el Registre Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana.

En tots els casos, en acabar el procediment extraordinari d'actualització de dades registrals, s'ha de publicar en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, una resolució de la Direcció General d'Ordenació, Avaluació i Investigació Sanitària que indique els centres sanitaris que hagen sigut donats de baixa d'ofici del Registre Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana perquè no hagen atés el requeriment d'esta Conselleria de Sanitat.

4. Acabat el procediment extraordinari d'actualització de dades registrals, els centres sanitaris que hagen atés el requeriment rebran de la Direcció General d'Ordenació, Avaluació i Investigació Sanitària de la Conselleria de Sanitat la resolució d'actualització de dades registrals i el certificat d'inscripció en el Registre Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana, bé per via telemàtica o bé per correu certificat, segons ho hagen indicat en el formulari d'actualització de dades registrals.

Primero

Requerir a los titulares o representantes legales de los centros sanitarios con internamiento y centros sanitarios proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento de la Comunitat Valenciana, que se relacionan en el anexo I de la presente resolución, toda la información actualizada que se solicita en el formulario contenido en el anexo II a la presente resolución, denominado «Actualización de datos registrales», en la forma y plazos que se indican a continuación. El formulario de actualización de datos registrales tendrá a todos los efectos la consideración de declaración responsable, pudiendo la Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria hacer una comprobación posterior de los datos en él contenido.

1. Se deberá cumplimentar en su totalidad el formulario de actualización de datos registrales que se publica en el anexo II, teniendo éste el carácter de declaración responsable, al cual se podrá acceder de cualquiera de las siguientes formas:

a) Vía telemática: a través de la página *web* de la Conselleria de Sanidad <<http://www.adr.san.gva.es>>. La cumplimentación y remisión del formulario por esta vía, requiere disponer del certificado digital de ciudadano en soporte software o de ciudadano en tarjeta criptográfica. En caso de no tener certificado digital puede obtenerse en <<http://www.accv.es>>.

b) Mediante el formulario disponible en formato pdf en la misma dirección <<http://www.adr.san.gva.es>>.

c) Mediante el anexo II que se acompaña a la presente resolución.

En cualquiera de los casos será requisito indispensable el número de registro del centro sanitario, o el código CRC en caso de centros sanitarios de titularidad pública.

2. Cumplimentado el formulario en su totalidad, éste deberá ser remitido en el plazo máximo de un mes a contar desde el día siguiente a la publicación de la presente resolución en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, a la Direcció General de Ordenació, Evaluació e Investigación Sanitaria (Servicio de Recursos Sanitarios).

La remisión del formulario deberá hacerse:

a) Por vía telemática mediante certificado digital, en caso de cumplimentar el mismo por esta vía, a través de la página *web*: <<http://www.adr.san.gva.es>>.

b) Si se opta por el acceso al formulario por cualquiera de las otras dos vías especificadas en el apartado primero, la remisión se hará de forma presencial ante el Registro General de la Conselleria de Sanidad, sito en la calle Misser Mascó, 31-33, de Valencia, en las direcciones territoriales de Sanidad de Alicante (c/ Girona, 26), de Castellón de la Plana (c/ Huerto Sogueros, 12) y de Valencia (Gran Vía Fernando el Católico, 74), en las oficinas PROP de la Generalitat o por cualquiera de las formas establecidas en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

3. En caso de no remitir el formulario debidamente cumplimentado a la Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria en el plazo concedido, se entenderá que el centro sanitario ha cesado en su actividad, procediéndose de oficio a la cancelación de su inscripción en el Registro Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana.

En todo caso, finalizado el procedimiento extraordinario de actualización de datos registrales, se publicará en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, Resolución de la Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria indicando aquellos centros sanitarios que hayan sido dados de baja de oficio del Registro Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana por no atender el requerimiento de esta Conselleria de Sanidad.

4. Finalizado el procedimiento extraordinario de actualización de datos registrales, los centros sanitarios que hayan atendido el requerimiento recibirán de la Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria de la Conselleria de Sanidad, la Resolución de actualización de datos registrales y el correspondiente certificado de inscripción en el Registro Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana, bien vía telemática bien por correo certificado, según hayan indicado en el formulario de actualización de datos registrales.

Segon

Esta resolució s'ha de publicar en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

València, 2 de desembre de 2010.– El conseller de Sanitat: Manuel Cervera Taulat.

ANNEX I

Definicions de tipus de centres sanitaris amb internament i centres sanitaris proveïdors d'assistència sanitària sense internament

C.1 Hospitals (centres amb internament)

Centres sanitaris destinats a l'assistència especialitzada i continuada de pacients en règim d'internament (com a mínim una nit), la finalitat principal de la qual és el diagnòstic o tractament dels malalts ingressats, sense perjudi que també presten atenció de forma ambulatoria.

C.1.1. Hospitals generals

Hospitals destinats a l'atenció de pacients afectats de patologia diversa i que compta amb les àrees de medicina, cirurgia, obstetrícia i ginecologia i pediatria. També es considera general quan, encara que falte o estiga desplegada escassament alguna d'estes àrees, no es concentre la major part de l'activitat assistencial en una de determinada.

C.1.2. Hospitals especialitzats

Hospitals dotats de servicis de diagnòstic i tractament especialitzats que dediquen l'activitat fonamental a l'atenció de patologies determinades o de pacients d'un grup d'edat determinat o de característiques comunes determinades.

C.1.3. Hospitals de mitjana i llarga estada

Hospitals destinats a l'atenció de pacients que necessiten atencions sanitàries, en general de poca complexitat, per processos crònics o perquè tinguen reduït el grau d'independència funcional per a l'activitat quotidiana, però que no poden proporcionar-se'ls en el seu domicili i requereixen un període prolongat d'internament.

C.1.4. Hospitals de salut mental i tractament de toxicomanies

Hospitals destinats a proporcionar diagnòstic, tractament i seguiment de la malaltia als pacients que necessiten ser ingressats i que patixen malalties mentals o trastorns derivats de les toxicomanies.

C.1.90. Altres centres amb internament

Hospitals que no s'ajusten a les característiques de cap dels grups anteriors o que en tinguen de més d'un.

C.2 Proveïdors d'assistència sanitària sense internament

Centres sanitaris en què professionals sanitaris presten servicis de promoció de la salut, prevenció, diagnòstic, tractament i rehabilitació a pacients que no necessiten ingrés.

C.2.1. Consultes mèdiques

Centres sanitaris en què un metge fa activitats sanitàries. També es consideren consultes encara que hi haja més d'un professional sanitari, quan l'atenció se centra fonamentalment en el metge i la resta dels professionals hi actuen com a suport.

C.2.2. Consultes d'altres professionals sanitaris

Centres sanitaris en què un professional sanitari (diferent d'un metge o un odontòleg) fa activitats sanitàries. També es consideren consultes encara que hi haja més d'un professional sanitari, quan l'atenció se centra fonamentalment en un i la resta hi actuen com a suport.

C.2.3.1. Centres de salut

Són les estructures físiques i funcionals que possibiliten una atenció primària de salut coordinada globalment, integral, permanent i conti-

Segundo

Publicar la presente resolución en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Valencia, 2 de diciembre de 2010.– El conseller de Sanidad: Manuel Cervera Taulat.

ANEXO I

Definiciones de tipos de centros sanitarios con internamiento y centros sanitarios proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento

C.1 Hospitales (centros con internamiento)

Centros sanitarios destinados a la asistencia especializada y continuada de pacientes en régimen de internamiento (como mínimo una noche), cuya finalidad principal es el diagnóstico o tratamiento de los enfermos ingresados en éstos, sin perjuicio de que también presten atención de forma ambulatoria.

C.1.1. Hospitales generales

Hospitales destinados a la atención de pacientes afectados de diversa patología y que cuenta con las áreas de medicina, cirugía, obstetrícia y ginecología y pediatria. También se considera general cuando, aún faltando o estando escasamente desarrollada alguna de estas áreas, no se concentre la mayor parte de su actividad asistencial en una determinada.

C.1.2. Hospitales especializados

Hospitales dotados de servicios de diagnóstico y tratamiento especializados que dedican su actividad fundamental a la atención de determinadas patologías o de pacientes de determinado grupo de edad o con características comunes.

C.1.3. Hospitales de media y larga estancia

Hospitales destinados a la atención de pacientes que precisan cuidados sanitarios, en general de baja complejidad, por procesos crónicos o por tener reducido su grado de independencia funcional para la actividad cotidiana, pero que no pueden proporcionarse en su domicilio y requieren un período prolongado de internamiento.

C.1.4. Hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías

Hospitales destinados a proporcionar diagnóstico, tratamiento y seguimiento de su enfermedad a los pacientes que precisan ser ingresados y que sufren enfermedades mentales o trastornos derivados de las toxicomanías

C.1.90. Otros centros con internamiento

Hospitales que no se ajustan a las características de ninguno de los grupos anteriores o reúnen las de más de uno de ellos

C.2 Proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento

Centros sanitarios en los que se prestan servicios de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación por profesionales sanitarios a pacientes que no precisan ingreso.

C.2.1. Consultas médicas

Centros sanitarios donde un médico realiza actividades sanitarias. También se consideran consultas aunque haya más de un profesional sanitario cuando la atención se centra fundamentalmente en el médico y los restantes profesionales actúan de apoyo a éste.

C.2.2. Consultas de otros profesionales sanitarios

Centros sanitarios donde un profesional sanitario (diferente de médico u odontólogo) realiza actividades sanitarias. También se consideran consultas aunque haya más de un profesional sanitario cuando la atención se centra fundamentalmente en uno de ellos y los restantes actúan de apoyo a éste.

C.2.3.1. Centros de salud

Son las estructuras físicas y funcionales que permiten el desarrollo de una atención primaria de salud coordinada globalmente, integral,

nuada, i basada en el treball d'un equip dels professionals sanitaris i no sanitaris que hi actuen. Hi fan les activitats i funcions els equips d'Atenció Primària.

C.2.3.2. Consultoris d'Atenció Primària

Centres sanitaris que no tenen la consideració de centres de salut i proporcionen atenció sanitària no especialitzada en l'àmbit de l'atenció primària de salut.

C.2.4. Centres polivalents

Centres sanitaris en què professionals sanitaris de diferents especialitats exercixen l'activitat atenent pacients amb patologies diverses.

C.2.5.1. Clíniques dentals

Centres sanitaris en què es fan activitats sanitàries de l'àmbit de la salut bucodental.

C.2.5.2. Centres de reproducció humana assistida

Centres sanitaris en què equips biomèdics especialment qualificats fan tècniques de reproducció assistida i tècniques derivades, i també els bancs de recepció, conservació i distribució del material biològic o humà necessari.

C.2.5.3. Centres d'interrupció voluntària de l'embaràs

Centres sanitaris en què es du a terme la pràctica de l'avortament en els supòsits permesos legalment.

C.2.5.4. Centres de cirurgia major ambulatoria

Centres sanitaris dedicats a l'atenció de processos subsidiaris de cirurgia amb anestèsia general, local, regional o sedació, que requerisquen cures postoperatòries de curta duració, per la qual cosa no necessiten l'ingrés hospitalari.

C.2.5.5. Centres de diàlisi

Centres sanitaris en què es fa tractament amb diàlisi a pacients afectats de patologia renal.

C.2.5.6.1 Centres de diagnòstic (laboratoris d'anàlisis clíniques)

Centres sanitaris destinats exclusivament a l'activitat d'anàlisis clíniques en qualsevol modalitat.

C.2.5.6.2. Centres de diagnòstic (centres de diagnòstic per la imatge)

Centres sanitaris destinats exclusivament a l'activitat de diagnòstic per la imatge.

C.2.5.6.3 Centres de diagnòstic (centres perifèrics de presa de mostres)

Centres destinats a la presa de mostres per analitzar-les després en un laboratori clínic.

C.2.5.7. Centres mòbils d'assistència sanitària

Centres sanitaris que traslladen mitjans personals i tècnics amb la finalitat de fer activitats sanitàries

C.2.5.7.1 Centres mòbils d'assistència sanitària (ambulàncies assistides)

Dins d'este tipus s'inclouen exclusivament les ambulàncies assistides tipus AU o UCI mòbil.

C.2.5.8. Centres de transfusió

Centres sanitaris en què s'efectua qualsevol de les activitats relacionades amb l'extracció i verificació de la sang humana o els seus components, siga quina siga la destinació, i el tractament, emmagatzematge i distribució quan la destinació siga la transfusió.

C.2.5.9. Bancs de teixits

Centres sanitaris encarregats de conservar i garantir la qualitat dels teixits, després d'obtenir-los i fins a utilitzar-los com a al·loempelts o autoempelts.

permanente y continuada, y con base en el trabajo de equipo de los profesionales sanitarios y no sanitarios que actúan en el mismo. En ellos desarrollan sus actividades y funciones los equipos de Atención Primaria.

C.2.3.2. Consultorios de Atención Primaria

Centros sanitarios que sin tener la consideración de Centros de Salud, proporcionan atención sanitaria no especializada en el ámbito de la atención primaria de salud.

C.2.4. Centros polivalentes

Centros sanitarios donde profesionales sanitarios de diferentes especialidades ejercen su actividad atendiendo a pacientes con patologías diversas.

C.2.5.1. Clínicas dentales

Centros sanitarios en los que se realizan actividades sanitarias en el ámbito de la salud bucodental

C.2.5.2. Centros de reproducción humana asistida

Centros sanitarios en los que equipos biomédicos especialmente cualificados realizan técnicas de reproducción asistida a sus derivaciones así como los bancos de recepción, conservación y distribución del material biológico o humano preciso.

C.2.5.3. Centros de interrupción voluntaria del embarazo

Centros sanitarios donde se lleva a cabo la práctica del aborto en los supuestos legalmente permitidos

C.2.5.4. Centros de cirugía mayor ambulatoria

Centros sanitarios dedicados a la atención de procesos subsidiarios de cirugía realizada con anestesia general, local, regional o sedación, que requieran de cuidados postoperatorios de corta duración, por lo que no necesitan ingreso hospitalario.

C.2.5.5. Centros de diálisis

Centros sanitarios donde se realiza tratamiento con diálisis a pacientes afectados de patología renal.

C.2.5.6.1 Centros de diagnóstico (laboratorios análisis clínicos)

Centros sanitarios destinados exclusivamente a la actividad de análisis clínicos en cualquiera de sus modalidades

C.2.5.6.2. Centros de diagnóstico (centros de diagnóstico por la imagen)

Centros sanitarios destinados exclusivamente a la actividad de diagnóstico por la imagen

C.2.5.6.3 Centros de diagnóstico (centros periféricos de toma de muestras)

Centros destinados a la toma de muestras para su posterior análisis en un laboratorio clínico.

C.2.5.7. Centros móviles de asistencia sanitaria

Centros sanitarios que trasladan medios personales y técnicos con la finalidad de realizar actividades sanitarias

C.2.5.7.1 Centros móviles de asistencia sanitaria (ambulancias asistidas)

Dentro de este tipo se incluirán exclusivamente las ambulancias asistidas tipo AU o UCI Móviles.

C.2.5.8. Centros de transfusión

Centros sanitarios en los que se efectúan cualquiera de las actividades relacionadas con la extracción y verificación de la sangre humana o sus componentes, sea cual sea su destino, y de su tratamiento, almacenamiento y distribución cuando el destino sea la transfusión.

C.2.5.9. Bancos de tejidos

Centros sanitarios encargados de conservar y garantizar la calidad de los tejidos, después de su obtención y hasta su utilización como aloinjertos o autoinjertos.

C.2.5.10. Centres de reconeixement

Centres sanitaris en què s'efectuen revisions mèdiques i informes d'aptitud als aspirants o titulars de permisos o llicències, o per a fer activitats determinades, i per a renovar-los.

C.2.5.11. Centres de salut mental

Centres sanitaris en què es fa el diagnòstic i tractament en règim ambulatori de les malalties mentals.

C.2.5.90. Altres centres especialitzats

Són els centres especialitzats que no s'ajusten a les característiques de cap dels grups anteriors.

C.2.90. Altres proveïdors d'assistència sanitària sense internament

Prestadors d'assistència sanitària a pacients no ingressats que no s'ajusten a les característiques de cap dels grups anteriors

C.2.5.10. Centros de reconocimiento

Centros sanitarios donde se efectúan las revisiones médicas e informes de aptitud a los aspirantes o titulares de permisos o licencias, o para la realización de determinadas actividades, y para su renovación.

C.2.5.11. Centros de salud mental

Centros sanitarios en los que se realiza el diagnóstico y tratamiento en régimen ambulatorio de las enfermedades mentales.


C.2.5.90. Otros centros especializados

Son aquellos centros especializados que no se ajustan a las características de ninguno de los grupos anteriores.

C.2.90. Otros proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento

Prestadores de asistencia sanitaria a pacientes no ingresados que no se ajustan a las características de ninguno de los grupos anteriores

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	FORMULARI D'ACTUALITZACIÓ DE DADES REGISTRALS DE CENTRES SANITARIS AMB INTERNAMENT I CENTRES SANITARIS PROVEÏDORS D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA SENSE INTERNAMENT FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS REGISTRALES DE CENTROS SANITARIOS CON INTERNAMIENTO Y CENTROS SANITARIOS PROVEEDORES DE ASISTENCIA SANITARIA SIN INTERNAMIENTO
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO	
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1
TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC 1 / CORREO ELECTRÓNICO 1
	CORREU ELECTRÒNIC 2 / CORREO ELECTRÓNICO 2
TITULAR DEL CENTRE / TITULAR DEL CENTRO	NIF / CIF
	FAX
	CORREU ELECTRÒNIC TITULAR / CORREO ELECTRÓNICO TITULAR
NÚM. REGISTRE CENTRE / NÚM. REGISTRO CENTRO	NÚM. CRC (NOMÉS PER A CENTRES SANITARIS DE TIT. PÚBLICA) / NÚM. CRC (SOLO PARA CENTROS SANITARIOS DE TIT. PÚBLICA)
	DEPARTAMENT ZONA (NOMÉS PER A CENTRES SANITARIS DE TIT. PÚBLICA) / DEPARTAMENTO ZONA (SOLO PARA CENTROS SANITARIOS DE TIT. PÚBLICA)
B DADES DEL DIRECTOR TÈCNIC RESPONSABLE DE L'ACTIVITAT ASSISTENCIAL DEL CENTRE SANITARI / DATOS DEL DIRECTOR TÉCNICO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL CENTRO SANITARIO	
COGNOMS / APELLIDOS	
NOM / NOMBRE	NIF
NÚM. COL·LEGIAT / NÚM. COLEGIADO	TELÈFON / TELÉFONO
	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
C TIPUS DE CENTRE / TIPO DE CENTRO (1)	
C.1 Hospitals (centres amb internament) / Hospitales (centros con internamiento) <input type="checkbox"/> C.1.1 Hospitals generals / <i>Hospitales generales</i> <input type="checkbox"/> C.1.2 Hospitals especialitzats / <i>Hospitales especializados</i> <input type="checkbox"/> C.1.3 Hospitals d'estada mitjana i llarga / <i>Hospitales de media y larga estancia</i> <input type="checkbox"/> C.1.4 Hospitals de salut mental i tractament de toxicomanies / <i>Hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías</i> <input type="checkbox"/> C.1.90 Altres centres amb internament / <i>Otros centros con internamiento</i>	
C.2 Centres sanitaris proveïdors d'assistència sanitària sense internament / Centros sanitarios proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento <input type="checkbox"/> C.2.1 Consultes mèdiques / <i>Consultas médicas</i> <input type="checkbox"/> C.2.2 Consultes d'altres professionals sanitaris / <i>Consultas de otros profesionales sanitarios</i> <input type="checkbox"/> C.2.3 Centres d'atenció primària / <i>Centros de atención primaria</i> <input type="checkbox"/> C.2.3.1 Centres de salut / <i>Centros de salud</i> <input type="checkbox"/> C.2.3.2 Consultoris d'atenció primària / <i>Consultorios de atención primaria</i> <input type="checkbox"/> C.2.4 Centres polivalents / <i>Centros polivalentes</i> <input type="checkbox"/> C.2.5 Centres especialitzats / <i>Centros especializados</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.1 Clíniques dentals / <i>Clinicas dentales</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.2 Centres de reproducció humana assistida / <i>Centros de reproducción humana asistida</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.3 Centres d'interrupció voluntària de l'embaràs / <i>Centros de interrupción voluntaria del embarazo</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.4 Centres de cirurgia major ambulatòria / <i>Centros de cirugía mayor ambulatoria</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.5 Centres de diàlisi / <i>Centros de diálisis</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.6 Centres de diagnòstic / <i>Centros de diagnóstico</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.6.1 Centres de diagnòstic. Laboratoris d'anàlisis clíniques / <i>Centros de diagnóstico. Laboratorios de análisis clínicos</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.6.2 Centres de diagnòstic per la imatge / <i>Centros de diagnóstico por la imagen</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.6.3 Centres de diagnòstic. Centres perifèrics de presa de mostres / <i>Centros de diagnóstico. Centros periféricos de toma de muestras</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.7 Centres mòbils d'assistència sanitària / <i>Centros móviles de asistencia sanitaria</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.7.1 Centres mòbils d'assistència sanitària. Ambulàncies assistides / <i>Centros móviles de asistencia sanitaria. Ambulancias asistidas</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.8 Centres de transfusió / <i>Centros de transfusión</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.9 Bancs de teixits / <i>Bancos de tejidos</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.10 Centres de reconeixement / <i>Centros de reconocimiento</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.11 Centres de salut mental / <i>Centros de salud mental</i> <input type="checkbox"/> C.2.5.90 Altres centres especialitzats / <i>Otros centros especializados</i> <input type="checkbox"/> C.2.90 Altres proveïdors d'assistència sanitària sense internament / <i>Otros proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento</i>	
<small>(1) Segons Reial Decret 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'establixen les bases generals sobre autorització de centres, servicis i establiments sanitaris / Según Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios</small>	

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	FORMULARI D'ACTUALITZACIÓ DE DADES REGISTRALS DE CENTRES SANITARIS AMB INTERNAMENT I CENTRES SANITARIS PROVEÏDORS D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA SENSE INTERNAMENT FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS REGISTRALES DE CENTROS SANITARIOS CON INTERNAMIENTO Y CENTROS SANITARIOS PROVEEDORES DE ASISTENCIA SANITARIA SIN INTERNAMIENTO
---	--

D EQUIPAMENT / EQUIPAMIENTO

CODI CÒDIGO	DESCRIPCIÓ DESCRIPCIÓN	NOMBRE NÚMERO	CODI CÒDIGO	DESCRIPCIÓ DESCRIPCIÓN	NOMBRE NÚMERO
ALI	Accelerador de partícules <i>Accelerador de partículas</i>		ANG	Angiografia per sostracció digital <i>Angiografía por sustracción digital</i>	
BRA	Braquiteràpia <i>Braquiterapia</i>		CAM	Llits instal·lats <i>Camas instaladas</i>	
CAR	Carro de parades <i>Carro de paradas</i>		CHI	Cambrà hiperbàrica <i>Cámara hiperbárica</i>	
COB	Bomba de Cobalt <i>Bomba de Cobalto</i>		DEN	Densitòmetre ossi <i>Densitometro óseo</i>	
DES	Desfibril·ladors <i>Desfibriladores</i>		ECO	Ecògraf <i>Ecógrafo</i>	
ESP	Espiròmetre <i>Espirómetro</i>		GAM	Gammacàmera <i>Gammacámara</i>	
HDN	Llocs d'hemodiàlisis negatius <i>Puestos de hemodiálisis negativos</i>		HDP	Llocs d'hemodiàlisis infecciosos <i>Puestos de hemodiálisis infecciosos</i>	
HEM	Sala d'hemodinàmica <i>Sala de hemodinámica</i>		LIT	Litotrícia extracorpòria per ones de xoc <i>Litotricia extracorpórea por ondas de choque</i>	
MAM	Mamògraf <i>Mamógrafo</i>		OPT	Ortopantomografia <i>Ortopantomografía</i>	
PAR	Paritoris <i>Paritorios</i>		PET	Tomografia per emissió de positrons <i>Tomografía por emisión de positrones</i>	
QUIR	Quiròfans <i>Quirófanos</i>		RXC	Radiologia convencional <i>Radiología convencional</i>	
RMN	Ressonància magnètica nuclear <i>Resonancia magnética nuclear</i>		SPECT	Tomografia per emissió de fotons <i>Tomografía por emisión de fotones</i>	
SILDE	Butaques dentals <i>Sillones dentales</i>		SILPO	Butaques podològiques <i>Sillones podológicos</i>	
SVB	Maletí suport vital bàsic <i>Maletín soporte vital básico</i>		TAC	Tomografia axial computada <i>Tomografía axial computerizada</i>	
TEL	Telerradiografia <i>Telerradiografía</i>		UCI	Unitat de vigilància intensiva <i>Unidad de cuidados intensivos</i>	

E OFERTA ASSISTENCIAL / OFERTA ASISTENCIAL (2)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> U.1 Medicina general/de família / <i>Medicina general/de familia</i>
<input type="checkbox"/> U.2 Infermeria / <i>Enfermería</i>
<input type="checkbox"/> U.3 Infermeria obstetricoginecològica (comare)
<i>Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)</i>
<input type="checkbox"/> U.4 Podologia / <i>Podología</i>
<input type="checkbox"/> U.5 Vacunació / <i>Vacunación</i>
<input type="checkbox"/> U.6 Al·lèrgologia / <i>Alergología</i>
<input type="checkbox"/> U.7 Cardiologia / <i>Cardiología</i>
<input type="checkbox"/> U.8 Dermatologia / <i>Dermatología</i>
<input type="checkbox"/> U.9 Aparell digestiu / <i>Aparato digestivo</i>
<input type="checkbox"/> U.10 Endocrinologia / <i>Endocrinología</i>
<input type="checkbox"/> U.11 Nutrició i Dietètica / <i>Nutrición y Dietética.</i>
<input type="checkbox"/> U.12 Geriatria / <i>Geriatría</i>
<input type="checkbox"/> U.13 Medicina interna
<input type="checkbox"/> U.14 Nefrologia / <i>Nefrología</i>
<input type="checkbox"/> U.15 Diàlisi / <i>Diálisis</i>
<input type="checkbox"/> U.16 Neumologia / <i>Neumología</i>
<input type="checkbox"/> U.17 Neurologia / <i>Neurología</i>
<input type="checkbox"/> U.18 Neurofisiologia / <i>Neurofisiología</i>
<input type="checkbox"/> U.19 Oncologia / <i>Oncología</i>
<input type="checkbox"/> U.20 Pediatria / <i>Pediatría</i>
<input type="checkbox"/> U.21 Cirurgia pediàtrica / <i>Cirugía pediátrica</i>
<input type="checkbox"/> U.22 Cures intermèdies neonatals
<i>Cuidados intermedios neonatales</i>
<input type="checkbox"/> U.23 Cures intensives neonatals / <i>Cuidados intensivos neonatales</i>
<input type="checkbox"/> U.24 Reumatologia / <i>Reumatología</i>
<input type="checkbox"/> U.25 Obstetrícia / <i>Obstetricia</i>
<input type="checkbox"/> U.26 Ginecologia / <i>Ginecología</i>
<input type="checkbox"/> U.27 Inseminació artificial / <i>Inseminación artificial</i> | <input type="checkbox"/> U.28 Fecundació in vitro / <i>Fecundación in vitro</i>
<input type="checkbox"/> U.30 Laboratori de semen per a capacitatció espermàtica
<i>Laboratorio de semen para capacitación espermática</i>
<input type="checkbox"/> U.31 Banc d'embrions / <i>Banco de embriones</i>
<input type="checkbox"/> U.32 Recuperació d'òocits / <i>Recuperación de oocitos</i>
<input type="checkbox"/> U.33 Planificació familiar / <i>Planificación familiar</i>
<input type="checkbox"/> U.34 Interrupció voluntària de l'embaràs
<i>Interrupción voluntaria del embarazo</i>
<input type="checkbox"/> U.35 Anestèsia i Reanimació / <i>Anestesia y Reanimación</i>
<input type="checkbox"/> U.36 Tractament del dolor / <i>Tratamiento del dolor</i>
<input type="checkbox"/> U.37 Medicina intensiva / <i>Medicina intensiva</i>
<input type="checkbox"/> U.38 Cremats / <i>Quemados</i>
<input type="checkbox"/> U.39 Angiologia i Cirurgia Vasculària / <i>Angiología y Cirugía Vasculuar</i>
<input type="checkbox"/> U.40 Cirurgia cardíaca / <i>Cirugía cardiaca</i>
<input type="checkbox"/> U.41 Hemodinàmica / <i>Hemodinámica</i>
<input type="checkbox"/> U.42 Cirurgia toràcica / <i>Cirugía torácica</i>
<input type="checkbox"/> U.43 Cirurgia general i digestiva / <i>Cirugía general y digestiva</i>
<input type="checkbox"/> U.44 Odontologia-Estomatologia / <i>Odontología-Estomatología</i>
<input type="checkbox"/> U.45 Cirurgia maxil·lofacial / <i>Cirugía maxilofacial</i>
<input type="checkbox"/> U.46 Cirurgia plàstica i reparadora / <i>Cirugía plástica y reparadora</i>
<input type="checkbox"/> U.47 Cirurgia estètica / <i>Cirugía estética</i>
<input type="checkbox"/> U.48 Medicina estètica / <i>Medicina estética</i>
<input type="checkbox"/> U.49 Neurocirurgia / <i>Neurocirugía</i>
<input type="checkbox"/> U.50 Oftalmologia / <i>Oftalmología</i>
<input type="checkbox"/> U.51 Cirurgia refractiva / <i>Cirugía refractiva</i>
<input type="checkbox"/> U.52 Otorinolaringologia / <i>Otorrinolaringología</i>
<input type="checkbox"/> U.53 Urologia / <i>Urología</i>
<input type="checkbox"/> U.54 Litotrícia renal / <i>Litotricia renal</i> |
|--|---|

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 30 d'abril de 2015, del director territorial de Sanitat de Castelló, per la qual s'aplica l'índex corrector del marge de dispensació de les oficines de farmàcia corresponent a l'any 2015 regulat en l'article 2.8 del Reial Decret 823/2008. [2015/4414]

La Direcció Territorial de Sanitat de Castelló, en compliment de la Resolució de 27 de juny de 2013, per la qual s'establixen els requisits i el procediment per a l'aplicació de l'índex corrector del marge de dispensació de les oficines de farmàcia que es regula en l'article 2.8 del Reial Decret 823/2008 (DOCV 7068, 16.07.2013), basant-se en els següents:

Antecedents de fet

Primer. L'article 3 del Reial Decret Llei 9/2011, de 19 d'agost, de mesures per a la millora de la qualitat i cohesió del Sistema Nacional de Salut, de contribució a la consolidació fiscal, i d'elevació de l'import màxim dels avals de l'Estat per a 2011, va modificar el Reial Decret 823/2008, de 16 de maig, pel qual s'establixen els marges, deduccions i descomptes corresponents a la distribució i dispensació de medicaments d'ús humà, modulant, en favor de les farmàcies del medi rural amb menor volum de vendes, el seu marge de dispensació per mitjà de l'aplicació d'un índex corrector que s'establix en l'article 2.8 del mencionat reial decret.

Segon. El Reial Decret Llei 16/2012, de 20 d'abril, de mesures urgents per a garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i seguretat de les seues prestacions, va modificar l'apartat 8 de l'article 2 del Reial Decret 823/2008 mencionat. El Reial Decret Llei 19/2012, de 25 de maig, de mesures urgents de liberalització del comerç i de determinats servicis, estableix en la disposició final quarta la modificació de l'article 5 del Reial Decret Llei 16/2012, de 20 d'abril, a fi de modificar novament l'apartat 8 de l'article 2 del Reial Decret 823/2008, de 16 de maig.

L'apartat 8 de l'article 2 de l'esmentat reial decret estableix la forma de càlcul de l'índex corrector dels marges de les oficines de farmàcia, en funció del volum de facturació, així com determinats criteris que han de complir les oficines de farmàcia per a optar a esta millora del seu marge. També disposa que la decisió sobre el compliment dels requisits exigits, així com la resolució de les incidències que es produïsquen a este efecte, correspondrà a les administracions sanitàries competents en matèria d'ordenació farmacèutica, que establiran el procediment per a la seua aplicació.

Tercer. L'objectiu d'aplicar un índex corrector dels marges de les oficines de farmàcia és garantir l'accessibilitat i la qualitat en el servicis, així com l'adequada atenció farmacèutica als usuaris del Sistema Nacional de Salut, establint una mesura de suport a la viabilitat de les oficines de farmàcia que garantisca la continuïtat dels servicis assistencials.

El Decret Llei 2/2013, d'1 de març, d'actuacions urgents de gestió i eficiència en prestació farmacèutica i ortoprotètica, regula en l'article 14 els requisits i procediments per a la sostenibilitat de les oficines de farmàcia per a afavorir l'atenció farmacèutica a la població. Este article estableix els requisits exigits i determina que mitjançant una resolució l'Agència Valenciana establirà el procediment per a la seua aplicació.

Fonaments de dret

1. Els farmacèutics titulars d'oficina de farmàcia interessats que complisquen els requisits de l'article 14 del Decret Llei 2/2013, d'1 de març, d'actuacions urgents en gestió i eficiència en prestació farmacèutica i ortoprotètica, presentaran anualment abans de l'1 d'abril de cada any natural la sol·licitud, en qualsevol dels llocs previstos en l'article 38.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, dirigit a la direcció territorial de Sanitat on es trobe ubicada l'oficina de farmàcia.

2. Els requisits bàsics que hauran de complir les oficines de farmàcia perquè se'ls aplique l'índex corrector i garantir l'accessibilitat i qualitat en el servicis, així com l'adequada atenció farmacèutica als usuaris del Sistema Nacional de Salut són:

Consellería de Sanidad

RESOLUCIÓN de 30 de abril de 2015, del director territorial de Sanidad de Castellón, por la que se aplica el índice corrector del margen de dispensación de las oficinas de farmacia correspondiente al año 2015 regulado en el artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008. [2015/4414]

La Dirección Territorial de Sanidad de Castellón, en cumplimiento de la Resolución de 27 de junio de 2013, por la que se establecen los requisitos y el procedimiento para la aplicación del índice corrector del margen de dispensación de las oficinas de farmacia que se regula en el artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008 (DOCV 7068, 16.07.2013), en base a los siguientes:

Antecedentes de hecho

Primero. El artículo 3 del Real Decreto Ley 9/2011, de 19 de agosto, de medidas para la mejora de la calidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud, de contribución a la consolidación fiscal, y de elevación del importe máximo de los avales del Estado para 2011, modificó el Real Decreto 823/2008, de 16 de mayo, por el que se establecen los márgenes, deducciones y descuentos correspondientes a la distribución y dispensación de medicamentos de uso humano, modulando, en favor de las farmacias del medio rural con menor volumen de ventas, su margen de dispensación mediante la aplicación de un índice corrector que se establece en el artículo 2.8 del mencionado real decreto.

Segundo. El Real Decreto Ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones, modificó el apartado 8 del artículo 2 del Real Decreto 823/2008 mencionado. El Real Decreto Ley 19/2012, de 25 de mayo, de medidas urgentes de liberalización del comercio y de determinados servicios, establece en la disposición final cuarta la modificación del artículo 5 del Real Decreto Ley 16/2012, de 20 de abril, al objeto de modificar nuevamente el apartado 8 del artículo 2 del Real Decreto 823/2008, de 16 de mayo.

El apartado 8 del artículo 2 citado establece la forma de cálculo del índice corrector de los márgenes de las oficinas de farmacia, en función del volumen de facturación, así como determinados criterios que han de cumplir las oficinas de farmacia para optar a esta mejora de su margen. También dispone que la decisión sobre el cumplimiento de los requisitos exigidos, así como la resolución de las incidencias que se produzcan al efecto, corresponderá a las administraciones sanitarias competentes en materia de ordenación farmacéutica, que establecerán el procedimiento para su aplicación.

Tercero. El objetivo de aplicar un índice corrector de los márgenes de las oficinas de farmacia es garantizar la accesibilidad y la calidad en el servicio, así como la adecuada atención farmacéutica a los usuarios del Sistema Nacional de Salud, estableciendo una medida de apoyo a la viabilidad de las oficinas de farmacia que garantice la continuidad de los servicios asistenciales.

El Decreto Ley 2/2013, de 1 de marzo, de actuaciones urgentes de gestión y eficiencia en prestación farmacéutica y ortoprotésica regula en su artículo 14 los requisitos y procedimientos para la sostenibilidad de las oficinas de farmacia para favorecer la atención farmacéutica a la población. El referenciado artículo establece los requisitos exigidos y determina que, mediante resolución, la Agencia Valenciana establecerá el procedimiento para su aplicación.

Fundamentos de derecho

1. Los farmacéuticos titulares de oficina de farmacia interesados, que cumplan los requisitos del artículo 14 del Decreto Ley 2/2013, de 1 de marzo, de actuaciones urgentes en gestión y eficiencia en prestación farmacéutica y ortoprotésica, presentarán anualmente antes del 1 de abril de cada año natural la solicitud, en cualquiera de los lugares previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, dirigido a la Dirección Territorial de Sanidad donde se encuentre ubicada la oficina de farmacia.

2. Los requisitos básicos que deberán cumplir las oficinas de farmacia para que se les aplique el índice corrector y garantizar la accesibilidad y calidad en el servicio, así como la adecuada atención farmacéutica a los usuarios del Sistema Nacional de Salud son:

a) Estar exemptes de l'escala de deduccions arreglada en l'article 2.5 del Reial Decret 823/2008.

b) Que les seues vendes anuals totals en termes de preu de venda al públic, incrementat amb l'impost sobre el valor afegit, no superen els 200.000 euros en l'exercici econòmic corresponent a l'any natural anterior, incloent-hi la venda a particulars.

c) Que no hagen sigut objecte de sanció administrativa o inhabilitació professional durant l'any natural anterior ni en la data d'aprovació de la resolució que determine l'aplicació de l'índex corrector. Així mateix, en el cas que el titular de l'oficina de farmàcia es trobe en curs d'un procediment sancionador en el moment en què presente la seua sol·licitud, quedarà en suspens la sol·licitud d'aplicació d'índex corrector fins a l'aprovació de la resolució que pose fi a l'esmentat procediment. Si la resolució aprova la imposició d'una sanció, quan esta esdevinga ferma s'acordarà la denegació de l'aplicació de l'índex corrector. En el cas que la resolució no impose cap sanció, es reprendrà el procediment per a l'aplicació de l'índex corrector, d'acord amb la sol·licitud formulada pel titular de l'oficina de farmàcia.

d) Que participen efectivament en els programes d'atenció farmacèutica actuals que siguen aplicables en el seu nucli de població o d'activitats destinades a la utilització racional dels medicaments. Complixen este requisit les oficines de farmàcia que ja realitzen algun d'estos programes o que assumisquen el compromís de participar en els nous programes que estableisca l'Agència Valenciana de Salut.

3. La sol·licitud haurà d'anar acompanyada de la documentació següent:

a) El document justificatiu de les vendes anuals totals de l'exercici econòmic corresponent a l'any natural anterior de l'oficina de farmàcia. Per a l'acreditació de les vendes anuals totals s'aportarà informació fiscal, per mitjà del document 130 de pagament fraccionat a compte, en què consten les vendes totals en termes de preu de venda al públic incrementat amb l'impost sobre el valor afegit, corresponents a l'any natural anterior. En el cas que el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia realitze més d'una activitat econòmica subjecta a pagament fraccionat a compte de l'impost sobre la renda de les persones físiques, haurà de desglossar i justificar les quanties corresponents a cada una de les activitats

b) La declaració responsable, corresponent a l'annex II de la Resolució de 27 de juny de 2013, de tots els requisits establits. L'acreditació de no haver sigut objecte de sanció administrativa o inhabilitació professional ni estar exclòs de la seua concertació es realitzarà per mitjà de declaració responsable del titular de l'oficina de farmàcia, de conformitat amb el que disposa l'article 71.bis de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú modificava per la Llei 25/2009, de 22 de desembre.

c) El document justificatiu de participació en programes d'atenció farmacèutica o, si és el cas, el compromís de participar en els que estableisca l'Agència Valenciana de Salut.

De conformitat amb l'article 3 que regula els principis generals de l'actuació administrativa i l'article 60 que regula la publicació dels actes administratius, ambdós de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, tenint en compte que la present resolució és d'interès públic, en compliment del principi d'eficiència i transparència que ha de regir en tota actuació administrativa, es procedix a publicar la present, en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Per tot el que s'ha exposat, resol:

De conformitat amb la legislació anteriorment indicada, considerar per la Direcció Territorial de Castelló, el següent:

Estimar l'aplicació de l'índex corrector corresponent a l'any 2015 de:

Oficina de farmàcia	Localitat
12/191	Teresa
12/195	Geldo
12/206	Torás
12/207	Chóvar
12/208	Azuébar

a) Estar exentas de la escala de deduccions recogida en el artículo 2.5 del Real Decreto 823/2008.

b) Que sus ventas anuales totales en términos de precio de venta al público, incrementado con el impuesto sobre el valor añadido (IVA), no superen los 200.000 euros en el ejercicio económico correspondiente al año natural anterior, incluyendo la venta a particulares.

c) Que no hayan sido objeto de sanción administrativa o inhabilitación profesional durante el año natural anterior ni a la fecha de aprobación de la resolución que determine la aplicación del índice corrector. Asimismo, en el caso de que el titular de la oficina de farmacia se encuentre en curso de un procedimiento sancionador en el momento en el que presente su solicitud, quedará en suspenso la solicitud de aplicación de índice corrector hasta la aprobación de la resolución que ponga fin a dicho procedimiento. Si la resolución aprobase la imposición de una sanción, cuando la misma devenga firme se acordará la denegación de la aplicación del índice corrector. En caso de que la resolución no impusiese sanción alguna se reanudará el procedimiento para la aplicación del índice corrector, de acuerdo con la solicitud formulada por el titular de la oficina de farmacia.

d) Que participen efectivamente en los programas de atención farmacéutica actuales que sean aplicables en su núcleo de población o de actividades destinadas a la utilización racional de los medicamentos. Cumplen este requisito las oficinas de farmacia que ya realicen alguno de estos programas o que asuman el compromiso de participar en los nuevos que establezca la Agencia Valenciana de Salud.

3. La solicitud deberá ir acompañada de la siguiente documentación:

a) El documento justificativo de las ventas anuales totales del ejercicio económico correspondiente al año natural anterior de la oficina de farmacia. Para la acreditación de las ventas anuales totales se aportará información fiscal, mediante el documento 130 de pago fraccionado a cuenta, en el que consten las ventas totales en términos de precio de venta al público incrementado con el impuesto sobre el valor añadido (IVA), correspondientes al año natural anterior. En el caso de que el farmacéutico titular de la oficina de farmacia realice más de una actividad económica sujeta a pago fraccionado a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, deberá desglosar y justificar las cuantías correspondientes a cada una de las actividades

b) La declaración responsable, correspondiente al anexo II de la Resolución de 27 de junio de 2013, de todos los requisitos establecidos. La acreditación de no haber sido objeto de sanción administrativa o inhabilitación profesional ni estar excluidas de su concertación se realizará mediante declaración responsable del titular de la oficina de farmacia, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 71.bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común modificaba por Ley 25/2009, de 22 de diciembre.

c) El documento justificativo de participación en programas de atención farmacéutica o, en su caso, el compromiso de participar en los que establezca la Agencia Valenciana de Salud.

De conformidad con el artículo 3 que regula los principios generales de la actuación administrativa y el artículo 60 que regula la publicación de los actos administrativos, ambos de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, teniendo en cuenta que la presente resolución es de interés público, en cumplimiento del principio de eficiencia y transparencia que ha de regir en toda actuación administrativa, se procede a publicar la presente, en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Por todo lo expuesto, resuelvo:

De conformidad con la legislación anteriormente indicada, considerar por la Dirección Territorial de Castelló, lo siguiente:

Estimar la aplicación del índice corrector correspondiente al año 2015 de:

Oficina de farmacia	Localidad
12/191	Teresa
12/195	Geldo
12/206	Torás
12/207	Chóvar
12/208	Azuébar

12/209	Cinctorres
12/212	Cirat
12/213	Vistabella del Maestrat
12/215	Gaibiel
12/233	la Puebla de Arenoso
12/234	Portell de Morella
12/242	Castellfort
12/246	Cortes de Arenoso
12/250	Aín
12/251	Alcudia de Veo
12/254	Zucaina
12/257	Ludiente
12/258	La Mata de Morella
12/260	Benafigos
12/261	Vilar de Canes
12/263	Argelita
12/275	Espadilla
12/276	Zorita del Maestrazgo
12/278	Villamalur
12/279	Todolella
12/281	Castillo de Villamalefa
12/285	Olocau del Rey
12/290	Fuente la Reina
12/291	Vallibona
12/292	Pavias
12/297	Torralba del Pinar
12/298	Higueras
12/301	La Serratella
12/303	Sacañet
12/304	La Pobra de Benifassà
12/309	Xodos/Chodos

Desestimar l'aplicació de l'índex corrector corresponent a l'any 2015 de:

Oficina de farmàcia	Localitat	Motiu
12/201	Algimia de Almonacid	Vendes anuals superiors a 200.000 €
12/220	Almedijar	Fora de termini
12/268	Arañuel	Fora de termini
12/277	Fuentes de Ayódar	Fora de termini

De conformitat amb el que estableix la Resolució de 27 de juny de 2013, del conseller de sanitat, per la qual s'establixen els requisits i el procediment per a l'aplicació de l'índex corrector del marge de dispensació de les oficines de farmàcia que es regula en l'article 2.8 del Reial Decret 823/2008.

Contra la present resolució, que no posa fi a la via administrativa, podrà interposar-se un recurs d'alçada, d'acord amb el que preveu l'article 116.1 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, dins del termini d'un mes, a comptar des de l'endemà de la seua notificació.

Castelló de la Plana, 30 d'abril de 2015.– El director territorial de Sanitat de Castelló: Pascual Herrero Sales.

12/209	Cinctorres
12/212	Cirat
12/213	Vistabella del Maestrat
12/215	Gaibiel
12/233	Puebla de Arenoso
12/234	Portell de Morella
12/242	Castellfort
12/246	Cortes de Arenoso
12/250	Aín
12/251	Alcudia de Veo
12/254	Zucaina
12/257	Ludiente
12/258	La Mata
12/260	Benafigos
12/261	Vilar de Canes
12/263	Argelita
12/275	Espadilla
12/276	Zorita del Maestrazgo
12/278	Villamalur
12/279	Todolella
12/281	Castillo de Villamalefa
12/285	Olocau del Rey
12/290	Fuente La Reina
12/291	Vallibona
12/292	Pavias
12/297	Torralba del Pinar
12/298	Higueras
12/301	La Serratella
12/303	Sacañet
12/304	La Pobra de Benifassà
12/309	Chodos

Desestimar la aplicación del índice corrector correspondiente al año 2015 de:

Oficina de farmacia	Localidad	Motivo
12/201	Algimia de Almonacid	Ventas anuales superiores a 200.000 €
12/220	Almedijar	Fuera de plazo
12/268	Arañuel	Fuera de plazo
12/277	Fuentes de Ayódar	Fuera de plazo

De conformidad con lo establecido en la resolución de 27 de junio de 2013, del conseller de Sanidad, por el que se establecen los requisitos y el procedimiento para la aplicación del índice corrector del margen de dispensación de las oficinas de farmacia que se regula en el artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008.

Contra la presente resolución, que no pone fin a la vía administrativa, podrá interponerse recurso de alzada, de acuerdo con lo previsto en el artículo 116.1 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, dentro del plazo de 1 mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación.

Castellón de la Plana, 30 de abril de 2015.– El director territorial de Sanidad de Castellón: Pascual Herrero Sales.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 30 d'octubre de 2015, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, sobre delegació de competències en matèria de personal en l'àmbit de les institucions sanitàries. [2015/8968]

El Decret 103/2015, de 7 de juliol, del Consell, estableix l'estructura orgànica bàsica de la Presidència i de les conselleries de la Generalitat. En els articles 26 a 29 s'estableix l'estructura bàsica de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Pel Decret 156/2015, de 18 de setembre, del Consell, s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. En l'article 17.1 s'atribueix, a la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics, la direcció del personal sanitari en virtut del que disposa l'article 69.3 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell.

Procedeix modificar la Resolució de delegació, de 6 de febrer de 2014, del conseller de Sanitat, per a adequar-la a la nova estructura de la Conselleria.

En virtut d'això, i de conformitat amb allò que disposa l'article 63 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, i els articles 13 i 14 de la Llei 30/1992, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, resolc publicar la delegació de competències que s'exposa en els apartats següents:

Primer. La persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics

Respecte a tot el personal d'institucions sanitàries, exercirà per delegació de la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública les competències següents:

a) El nomenament de personal funcionari de carrera i l'autorització, si és el cas, de nomenaments de personal funcionari interí.

b) La imposició de sanció disciplinària per falta greu o molt greu; així mateix, les resolucions sobre l'execució de les sancions disciplinàries.

c) Els actes administratius relatius al personal amb plaça vinculada derivats dels acords de les comissions permanents, constituïdes a l'empara dels concorts i convenis amb les universitats per a la utilització de les institucions sanitàries en la investigació i la docència sanitàries.

d) La resolució dels recursos contra els actes administratius corresponents a la modificació de plantilles.

Segon. Qui exercisca la gerència dels departaments, del Consorci Hospital General Universitari de València, les i els comissionats, les i els directores de centres no departamentals, i el o la directora de l'Hospital de la Malva-rosa

Aquests càrrecs directius o les i els corresponents directores econòmics, exerciran indistintament les següents competències respecte a tot el personal adscrit.

1. Per delegació de la persona titular de la Conselleria

Nomenament de personal funcionari interí, amb l'autorització prèvia de l'òrgan competent, i la resolució de jubilació i la de prolongació de permanència en el servei actiu o la seua denegació.

2. Per delegació de la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics

a) La imposició de sancions disciplinàries per falta lleu.

b) La concessió de permisos i llicències, vacances i la resta d'absències previstes tant legalment com reglamentàriament, retribuïdes o no.

c) La concessió de permisos per a l'exercici de funcions sindicals o de representació del personal fins a un mes de duració.

d) Les reduccions de jornada, retribuïdes o no; i les deduccions retributives per incumpliment de jornada.

e) L'assignació i exempció de guàrdies.

f) El control de l'horari i de l'assistència, i l'assignació de torns.

g) Els nomenaments provisionals i cessaments en places no bàsiques, sempre que siguin d'inajornable necessitat i no siga possible la substitució reglamentària per part de l'inferior immediat, amb les excepcions següents: personal directiu i llocs de treball de direcció de servei i de secció.

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 30 de octubre de 2015, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, sobre delegación de competencias en materia de personal en el ámbito de las instituciones sanitarias. [2015/8968]

El Decreto 103/2015, de 7 de julio, del Consell, establece la estructura orgánica básica de la Presidencia y de las consellerias de la Generalitat. En los artículos 26 a 29 se establece la estructura básica de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Por Decreto 156/2015, de 18 de septiembre, del Consell, se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. En el artículo 17.1 se atribuye, a la persona titular de la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos, la jefatura del personal sanitario en virtud de lo dispuesto en el artículo 69.3 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell.

Procede modificar la Resolución de delegación, de 6 de febrero de 2014, del conseller de Sanidad, para adecuarla a la nueva estructura de la Conselleria.

En virtud de ello, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 63 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, y los artículos 13 y 14 de la Ley 30/1992, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, resuelvo publicar la delegación de competencias que se expone en los siguientes apartados:

Primero. La persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos

Respecto a todo el personal de instituciones sanitarias, ejercerá por delegación de la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública las siguientes competencias:

a) El nombramiento de personal funcionario de carrera y la autorización, en su caso, de nombramientos de personal funcionario interino.

b) La imposición de sanción disciplinaria por falta grave o muy grave; asimismo, las resoluciones sobre la ejecución de las sanciones disciplinarias.

c) Los actos administrativos relativos al personal con plaza vinculada derivados de los acuerdos de las comisiones permanentes, constituidas al amparo de los conciertos y convenios con las universidades para la utilización de las instituciones sanitarias en la investigación y la docencia sanitarias.

d) La resolución de los recursos contra los actos administrativos correspondientes a modificación de plantillas.

Segundo. Quien ostente la gerencia de los departamentos, del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, las y los comisionados, las y los directores de centros no departamentales, y el o la directora del Hospital de la Malvarrosa

Estos cargos directivos, o las y los correspondientes directores económicos, ejercerán indistintamente las siguientes competencias respecto a todo el personal adscrito.

1. Por delegación de la persona titular de la Conselleria

Nombramiento de personal funcionario interino, previa autorización del órgano competente, y la resolución de jubilación y la de prolongación de permanencia en el servicio activo o su denegación.

2. Por delegación de la persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos

a) La imposición de sanciones disciplinarias por falta leve.

b) La concesión de permisos y licencias, vacaciones y demás ausencias previstas tanto legal como reglamentariamente, retribuidas o no.

c) La concesión de permisos para el ejercicio de funciones sindicales o de representación del personal hasta un mes de duración.

d) Las reducciones de jornada, retribuïdes o no, y las deducciones retributivas por incumplimiento de jornada.

e) La asignación y exención de guardias.

f) El control del horario y de la asistencia, y la asignación de turnos.

g) Los nombramientos provisionales y ceses en plazas no básicas, siempre que sean de inaplazable necesidad y no sea posible la sustitución reglamentaria por parte del inferior inmediato, con las siguientes excepciones: personal directivo y puestos de trabajo de jefatura de servicio y de secció.

h) El nomenament i el cessament del personal estatutari temporal, amb l'autorització prèvia, si és el cas, de l'òrgan competent.

i) L'extensió de diligències de presa de possessió, d'incorporació o de cessament i els altres actes administratius posteriors a aquestes, i la firma de les còpies bàsiques dels contractes o nomenaments.

j) La resolució de jubilació, la de prolongació de permanència en el servei actiu o la seua denegació, i la d'incapacitat permanent.

k) La declaració de les situacions administratives d'excedència voluntària per interès particular i la d'excedència per a l'atenció de familiars.

l) El reconeixement de triennis al personal fix i temporal.

m) El reconeixement de serveis previs prestats en qualsevol administració pública i el nou còmput i valoració de triennis.

n) El reconeixement del dret a la percepció de les quanties establides, si és el cas, com a millora de les prestacions de Seguretat Social.

o) L'assignació i la ubicació dels llocs de treball bàsics de cada categoria.

p) Les certificacions en matèria de personal.

q) La declaració de manteniment en el servei actiu, amb dret a reserva de lloc de treball, del personal amb nomenament temporal per promoció interna temporal.

r) La firma de contractes de treball en places de formació sanitària.

Tercer. Les persones titulars de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Respecte a tot el personal adscrit als departaments del seu àmbit territorial i a altres centres de treball no integrats, exerciran per delegació de la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics les competències següents:

a) La gestió de les llistes d'ocupació per a la vinculació temporal a les institucions sanitàries, excepte en el departament de salut d'Alcoi, que gestionarà les llistes d'ocupació del seu àmbit territorial.

b) La reclamacions prèvies a la via judicial laboral i els recursos administratius que s'interposen contra els actes i les resolucions dictades pels òrgans directius dels departaments de salut i altres centres no departamentals, relacionades amb el règim retributiu, en exercici de les competències delegades.

c) Les reclamacions prèvies i els recursos administratius que s'interposen, contra els actes de les persones titulars de les gerències dels departaments de salut i altres centres no departamentals, en matèria de reconeixement de grau de carrera i desenvolupament professional.

d) La resolució dels recursos administratius i les reclamacions prèvies contra les sancions per falta lleu imposades pels òrgans directius dels departaments de salut i centres no departamentals, en virtut de la delegació de l'apartat segon, número 2.a.

Quart. Recursos contra els actes dictats per delegació en matèria de personal

En virtut del que estableixen els articles 13 i 14 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, en les resolucions i els actes que s'adopten en virtut del que preveu aquesta resolució es farà constar expressament que es dicten fent ús de les facultats delegades i es consideraran, a tots els efectes, dictades per l'òrgan delegatori.

Els recursos de reposició contra les resolucions dels expedients disciplinaris per falta greu o molt greu i sobre l'execució de les sancions dictades per la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics en virtut de la delegació de la persona titular de la Conselleria, seran resolts, per delegació de la persona titular de la Conselleria, pel sotssecretari o per la sotssecretària.

Les delegacions de competències aprovades per mitjà d'aquesta resolució s'entenen sense perjudici de les facultats de l'òrgan delegatori per a avocar el coneixement i la resolució dels assumptes que crega oportuns, i podrà així mateix revocar la delegació en qualsevol moment.

Quint. Suplències

En cas de vacant, absència o malaltia dels òrgans en què s'efectuen les delegacions, la suplència l'exerciran el òrgans següents:

a) En els serveis centrals, la suplència de la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics l'exercirà el sotsse-

h) El nombramiento y cese del personal estatutario temporal, previa autorización, en su caso, del órgano competente.

i) La extensión de diligencias de toma de posesión, incorporación o cese y los demás actos administrativos posteriores a las mismas, y la firma de las copias básicas de los contratos o nombramientos.

j) La resolución de jubilación, la de prolongación de permanencia en el servicio activo o su denegación, y la de incapacidad permanente.

k) La declaración de las situaciones administrativas de excedencia voluntaria por interés particular y la de excedencia para el cuidado de familiares.

l) El reconocimiento de trienios al personal fijo y temporal.

m) El reconocimiento de servicios previos prestados en cualquier administración pública y el nuevo cómputo y valoración de trienios.

n) El reconocimiento del derecho a la percepción de las cuantías establecidas, en su caso, como mejora de las prestaciones de Seguridad Social.

o) La asignación y ubicación de los puestos de trabajo básicos de cada categoría.

p) Las certificaciones en materia de personal.

q) La declaración de mantenimiento en el servicio activo, con derecho a reserva de puesto de trabajo, del personal con nombramiento temporal por promoción interna temporal.

r) La firma de contratos de trabajo en plazas de formación sanitaria.

Tercero. Las personas titulares de las direcciones territoriales de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

Respecto a todo el personal adscrito a los departamentos de su ámbito territorial y a otros centros de trabajo no integrados, ejercerán por delegación de la persona titular de la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos las siguientes competencias:

a) La gestión de las listas de empleo para la vinculación temporal a las instituciones sanitarias, excepto en el departamento de salud de Alcoy, que gestionará las listas de empleo de su ámbito territorial.

b) La reclamaciones previas a la vía judicial laboral y los recursos administrativos que se interpongan contra los actos y resoluciones dictadas por los órganos directivos de los departamentos de salud y otros centros no departamentales, relacionadas con el régimen retributivo, en ejercicio de las competencias delegadas.

c) Las reclamaciones previas y los recursos administrativos que se interpongan, contra actos de las personas titulares de las gerencias de los departamentos de salud y otros centros no departamentales, en materia de reconocimiento de grado de carrera y desarrollo profesional.

d) La resolución de los recursos administrativos y las reclamaciones previas contra las sanciones por falta leve impuestas por los órganos directivos de los departamentos de salud y centros no departamentales, en virtud de la delegación del apartado segundo, número 2.a.

Cuarto. Recursos contra los actos dictados por delegación en materia de personal

En virtud de lo establecido en los artículos 13 y 14 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, en las resoluciones y actos que se adopten en virtud de lo previsto en la presente resolución, se hará constar expresamente que se dictan haciendo uso de facultades delegadas y se considerarán, a todos los efectos, dictadas por el órgano delegante.

Los recursos de reposición contra las resoluciones de los expedientes disciplinarios por falta grave o muy grave y sobre la ejecución de las sanciones dictadas por la persona titular de la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos en virtud de delegación de la persona titular de la Conselleria, serán resueltos, por delegación de la persona titular de la Conselleria, por el subsecretario o por la subsecretaria.

Las delegaciones de competencias aprobadas mediante la presente resolución se entienden sin perjuicio de las facultades del órgano delegante para avocar el conocimiento y resolución de cuantos asuntos estime oportunos, pudiendo asimismo revocar la delegación en cualquier momento.

Quinto. Suplencias

En caso de vacante, ausencia o enfermedad de los órganos en quienes se efectúan las delegaciones, la suplencia será ejercida por los órganos siguientes:

a) En servicios centrales, la suplencia de la persona titular de la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos se ejercerá por

cretari o la sotssecretària i, en la seua absència, per qualsevol altra persona titular d'una direcció general de la Conselleria en l'ordre establert en l'article 2 del Decret 156/2015, de 18 de setembre, pel qual s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

b) En els departaments de salut, la suplència de qui exercisca la gerència l'exerciran les persones titulars de les direccions econòmiques i, en absència d'aquestes, per qualsevol altre personal directiu en l'ordre fixat per l'article 3, apartats 2, 4 i 6, del Decret 30/2012, de 3 de febrer, del Consell, pel qual es modifica l'estructura, les funcions i el règim retributiu del personal directiu d'institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat.

En els centres no departamentals, la suplència de la persona titular de la direcció del centre correspon a la persona titular de la direcció econòmica del centre; en l'Hospital de la Malva-rosa, la suplència correspon a la persona titular de la direcció econòmica del departament i, en el Centre de Transfusió de la Comunitat Valenciana, i en absència de la persona titular de la direcció econòmica del centre, la suplència correspon a qui exercisca la direcció o la subdirecció d'infermeria.

c) En les direccions territorials, la suplència l'exerciran les persones titulars de les secretaries territorials respectives.

d) En els departaments on hi haja comissionat o comissionada, la suplència l'exerciran les persones titulars de les direccions territorials o de les secretaries territorials de l'àmbit territorial corresponent.

e) En el Consorci Hospital General Universitari de València, la suplència l'exercirà la persona titular de la subdirecció gerència o bé la de la Direcció de Recursos Humans, ambdós del consorci.

Sext. Revocació

Queda sense efecte la Resolució de 6 de febrer de 2014, del conseller de Sanitat, sobre la delegació de competències en matèria de personal en l'àmbit de les institucions sanitàries (DOCV 12.02.2014, correcció d'errades DOCV 24.03.2014) i qualsevol altra resolució de delegació que s'opose a aquesta resolució.

Sèptim. Efectivitat

Aquesta resolució tindrà efectes des de l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

València, 30 d'octubre de 2015.– La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Carmen Montón Giménez.

el o la subsecretaria y, en su ausencia, por cualquier otra persona titular de una dirección general de la Conselleria en el orden establecido en el artículo 2 del Decreto 156/2015, de 18 de septiembre, por el que se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

b) En los departamentos de salud, la suplencia de quien ostente la gerencia se ejercerá por las personas titulares de las direcciones económicas y, en ausencia de estas, por cualquier otro personal directivo en el orden fijado por el artículo 3, apartados 2, 4 y 6, del Decreto 30/2012, de 3 de febrero, del Consell, por el que se modifica la estructura, funciones y régimen retributivo del personal directivo de instituciones sanitarias de la Conselleria de Sanidad.

En los centros no departamentales, la suplencia de la persona titular de la dirección del centro corresponde a la persona titular de la dirección económica del centro; en el Hospital de la Malvarrosa, la suplencia corresponde a la persona titular de la dirección económica del departamento y, en el Centro de Transfusión de la Comunitat Valenciana, en defecto de la persona titular de la dirección económica del centro, la suplencia corresponde a quien ostente la dirección o subdirección de enfermería.

c) En las direcciones territoriales, la suplencia se ejercerá por las personas titulares de las secretarías territoriales respectivas.

d) En los departamentos donde exista comisionado o comisionada, la suplencia se ejercerá por las personas titulares de las direcciones territoriales o de las secretarías territoriales del ámbito territorial correspondiente.

e) En el Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, la suplencia se ejercerá por la persona titular de la subdirección gerencia o bien por la de la dirección de Recursos Humanos, ambas del consorcio.

Sexto. Revocación

Queda sin efecto la Resolución de 6 de febrero de 2014, del consejero de Sanidad, sobre delegación de competencias en materia de personal en el ámbito de las instituciones sanitarias (DOCV 12.02.2014, corrección de errores DOCV 24.03.2014) y cualquier otra resolución de delegación que se oponga a la presente resolución.

Séptimo. Efectividad

Esta resolución tendrá efectos desde el día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Valencia, 30 de octubre de 2015.– La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Carmen Montón Giménez.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 2 de novembre de 2015, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, sobre delegació de competències en matèria de personal en l'àmbit de serveis centrals, direccions territorials i centres de salut pública de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. [2015/8966]

El Decret 103/2015, de 7 de juliol, del Consell, estableix l'estructura orgànica bàsica de la Presidència i de les conselleries de la Generalitat. En els articles 26 a 29 s'estableix l'estructura bàsica de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Per Decret 156/2015, de 18 de setembre, del Consell, s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. En l'article 17.1 s'atribueix a la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics la direcció del personal sanitari, en virtut del que disposa l'article 69.3 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell.

Cal assenyalar que en l'àmbit de la conselleria hi ha tres tipus de personal i llocs:

a) Els gestionats per la Direcció General de Funció Pública de la Conselleria de Justícia, Administració Pública, Reformes Democràtiques i Llibertats Públiques, que figuren en els registres de personal i llocs de l'esmentada conselleria, i, en conseqüència, no tenen la consideració de personal sanitari.

Aquests llocs se circumscriuen als serveis centrals i territorials de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

b) Els de Salut Pública, Inspecció de Serveis Sanitaris, i els llocs traspassats a la Conselleria de Sanitat amb requisit de llicenciatura/diplomatura sanitària, la gestió del personal dels quals correspon a la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, en virtut del Decret 71/1989, de 15 de maig, i figuren en el registre de personal sanitari, per la qual cosa tenen la consideració de personal sanitari.

Aquests llocs estan adscrits als serveis centrals de la conselleria, direccions territorials i centres de salut pública, i estan exercits principalment per personal funcionari.

c) Els d'institucions sanitàries, exercits principalment per personal estatutari.

Així doncs, la direcció de tot el personal sanitari a què s'ha fet referència en els paràgrafs *b* i *c* anteriors correspon a la persona titular de la direcció general de Recursos Humans i Econòmics, mentre que la del personal no sanitari del paràgraf *a* correspon al sotssecretari o sotssecretària.

Procedeix modificar la Resolució de 5 de febrer de 2014, del conseller de Sanitat, sobre delegació de competències en matèria de personal en l'àmbit de serveis centrals, direccions territorials i centres de salut pública, per a adequar-la a la nova estructura de la Conselleria.

De conformitat amb allò que disposa l'article 63 de la Llei 5/1983, del Consell, i els articles 13 i 14 de la Llei 30/1992, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, resolc publicar la delegació de competències que es detalla en els apartats següents:

Primer. La persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics

1. Respecte al personal de gestió sanitària destinat en els serveis centrals de la conselleria, exercirà les competències següents:

– Per delegació de la persona titular de la conselleria:

a) Convocatòria de selecció de personal funcionari de carrera, així com el nomenament dels tribunals de selecció.

b) Nomenament de personal funcionari de carrera.

c) Autorització de cobertura interina/temporal de vacants de personal funcionari i laboral.

d) Nomenament de personal funcionari interí.

e) Intervindre en les negociacions amb representants del personal respecte de les condicions de treball.

f) La resolució de jubilació i la de prolongació de permanència en el servei actiu, o la seua denegació.

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 2 de noviembre de 2015, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, sobre delegación de competencias en materia de personal en el ámbito de servicios centrales, direcciones territoriales y centros de salud pública de la conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. [2015/8966]

El Decreto 103/2015, de 7 de julio, del Consell, establece la estructura orgánica básica de la Presidencia y de las consellerias de la Generalitat. En los artículos 26 a 29 se establece la estructura básica de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Por Decreto 156/2015, de 18 de septiembre, del Consell, se aprueba el Reglamento Orgánico y Funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. En el artículo 17.1 se atribuye a la persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos la jefatura del personal sanitario, en virtud de lo dispuesto en el artículo 69.3 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell.

Cabe señalar que en el ámbito de la conselleria existen tres tipos de personal y puestos:

a) Los gestionados por la Dirección General de Función Pública de la Conselleria de Justicia, Administración Pública, Reformas Democráticas y Libertades Públicas, los cuales figuran en los registros de personal y puestos de dicha conselleria, y, en consecuencia, no tiene la consideración de personal sanitario.

Estos puestos se circunscriben a los servicios centrales y territoriales de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

b) Los de Salud Pública, Inspección de Servicios Sanitarios, y los puestos traspasados a la Conselleria de Sanidad con requisito de licenciatura/diplomatura sanitaria, cuya gestión y la del personal corresponde a la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, en virtud del Decreto 71/1989, de 15 de mayo, y figuran en el registro de personal sanitario, por lo que tienen la consideración de personal sanitario.

Estos puestos están adscritos a los servicios centrales de la conselleria, direcciones territoriales y centros de salud pública, y están desempeñados principalmente por personal funcionari.

c) Los de instituciones sanitarias, desempeñados principalmente por personal estatutario.

Así pues, la jefatura de todo el personal sanitario al que se ha hecho referencia en los párrafos *b* y *c* anteriores corresponde a la persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos, mientras que la del personal no sanitario del párrafo *a* corresponde al sotssecretario o subsecretaria.

Procede modificar la Resolució de 5 de febrero de 2014, del conseller de Sanidad, sobre delegación de competencias en materia de personal en el ámbito de servicios centrales, direcciones territoriales y centros de Salud Pública, para adecuarla a la nueva estructura de la conselleria.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 63 de la Ley 5/1983, del Consell, y los artículos 13 y 14 de la Ley 30/1992, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, resuelvo publicar la delegación de competencias que se detalla en los siguientes apartados:

Primero. La persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos.

1. Respecto al personal de gestión sanitaria destinado en los servicios centrales de la conselleria, ejercerá las siguientes competencias:

– Por delegación de la persona titular de la conselleria:

a) Convocatoria de selección de personal funcionari de carrera, así como el nombramiento de los tribunales de selección.

b) Nombramiento de personal funcionari de carrera.

c) Autorización de cobertura interina/temporal de vacantes de personal funcionari y laboral.

d) Nombramiento de personal funcionari interino.

e) Intervenir en las negociaciones con representantes del personal respecto de las condiciones de trabajo.

f) La resolución de jubilación y la de prolongación de permanencia en el servicio activo, o su denegación.

g) La imposició de sanció disciplinària per falta greu o molt greu; així mateix, les resolucions sobre l'execució de les sancions disciplinàries.

2. Respecte al personal de gestió sanitària amb destinació en les direccions territorials i en els centres de salut pública, la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics exercirà les competències següents:

– Per delegació de la persona titular de la conselleria:

a) Les competències assenyalades en les lletres *a, b, c, e i g* de l'apartat primer, núm. 1.

b) La resolució dels recursos administratius i reclamacions prèvies que s'interposen contra actes i resolucions dictades per les directores, directors territorials i de centres de salut pública, en virtut de les competències delegades per la persona titular de la conselleria.

3. Respecte al personal que no té la consideració de sanitari als efectes de gestió, la persona titular de la direcció general de Recursos Humans i Econòmics exercirà les competències següents:

3.1. Destinat en serveis centrals.

– Per delegació del sotssecretari o sotssecretària:

a) La incoació d'expedients disciplinaris per falta greu o molt greu, i l'establiment de mesures cautelars.

b) La imposició de sancions per falta lleu.

c) El control horari i de l'assistència.

d) La concessió de permisos i llicències reglamentàries, i els d'assistència a cursos, seminaris i jornades i altres de semblant naturalesa.

e) Les deduccions retributives per incompliment de jornada, i les reduccions de jornada sense efectes econòmics.

f) L'extensió de preses de possessió i cessament.

g) Les propostes i informes de concessió/revocació de comissió de serveis, d'adscripció provisional i de reingrés al servei actiu.

h) La resolució dels assumptes que es referisquen a aquest personal, no atribuïts a altres òrgans.

– Per delegació de la persona titular de la conselleria:

La imposició de sancions per falta greu o molt greu; així mateix, les resolucions sobre l'execució de les sancions disciplinàries.

3.2. Destinat en les direccions territorials.

– Per delegació del sotssecretari o sotssecretària:

a) La incoació d'expedients disciplinaris per falta greu o molt greu, i l'establiment de mesures cautelars.

b) La resolució dels recursos administratius i reclamacions prèvies que s'interposen contra actes i resolucions dictats per les persones titulars de les direccions territorials en exercici de les competències delegades pel sotssecretari o sotssecretària.

c) Les propostes i informes de concessió/revocació de comissió de serveis, d'adscripció provisional i de reingrés al servei actiu.

d) La resolució dels assumptes que es referisquen a aquest personal, excepte els delegats pel sotssecretari o sotssecretària en les persones titulars de les direccions territorials, que es detallen en l'apartat segon, núm. 2.

– Per delegació de la persona titular de la conselleria:

La imposició de sancions per falta greu o molt greu; així mateix, les resolucions sobre l'execució de les sancions disciplinàries.

Segon. Les persones titulars de les direccions territorials

1. Respecte al personal de gestió sanitària que s'adscriba a les direccions territorials de la conselleria, i al personal dels centres de salut pública, les persones titulars de les direccions territorials exerciran les competències següents:

1.1. Quant al personal destinat en els centres de salut pública.

– Per delegació de la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics:

La resolució dels recursos administratius i reclamacions prèvies que s'interposen contra actes i resolucions dictades per directores i directors de centres de salut pública, en exercici de les competències delegades, en matèria retributiva, inclòs el reconeixement de grau de carrera, i en matèria disciplinària.

1.2. Quant al personal destinat en les direccions territorials.

1.2.1. Per delegació de la persona titular de la conselleria:

a) El nomenament de personal funcionari interí de substitució per vacances, permisos i la resta d'absències de caràcter temporal.

g) La imposició de sanció disciplinària per falta greu o molt greu; així mateix, les resolucions sobre la execució de les sancions disciplinàries.

2. Respecto al personal de gestión sanitaria con destino en las direcciones territoriales y en los centros de Salud Pública, la persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos ejercerá las siguientes competencias:

– Por delegación de la persona titular de la conselleria:

a) Las competencias señaladas en las letras *a, b, c, e y g* del apartado primero, núm. 1.

b) La resolución de los recursos administrativos y reclamaciones previas que se interpongan contra actos y resoluciones dictadas por las directoras, directores territoriales y de centro de Salud Pública, en virtud de las competencias delegadas por la persona titular de la conselleria.

3. Respecto al personal que no tiene la consideración de sanitario a efectos de gestión, la persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos ejercerá las siguientes competencias:

3.1. Destinado en servicios centrales.

– Por delegación del subsecretario o subsecretaria:

a) La incoación de expedientes disciplinarios por falta grave o muy grave, y el establecimiento de medidas cautelares.

b) La imposición de sanciones por falta leve.

c) El control horario y de la asistencia.

d) La concesión de permisos y licencias reglamentarias, y los de asistencia a cursos, seminarios y jornadas y otros de similar naturaleza.

e) Las deducciones retributivas por incumplimiento de jornada, y las reducciones de jornada sin efectos económicos.

f) La extensión de tomas de posesión y cese.

g) Las propuestas e informes de concesión/revocación de comisión de servicios, de adscripción provisional y de reingreso al servicio activo.

h) La resolución de cuantos asuntos se refieran a este personal, no atribuidos a otros órganos.

– Por delegación de la persona titular de la conselleria:

La imposición de sanciones por falta grave o muy grave; asimismo, las resoluciones sobre la ejecución de las sanciones disciplinarias.

3.2. Destinado en las direcciones territoriales.

– Por delegación del subsecretario o subsecretaria:

a) La incoación de expedientes disciplinarios por falta grave o muy grave, y el establecimiento de medidas cautelares.

b) La resolución de los recursos administrativos y reclamaciones previas que se interpongan contra actos y resoluciones dictados por las personas titulares de las direcciones territoriales en ejercicio de las competencias delegadas por el subsecretario o subsecretaria.

c) Las propuestas e informes de concesión/revocación de comisión de servicios, de adscripción provisional y de reingreso al servicio activo.

d) La resolución de cuantos asuntos se refieran a este personal, excepto los delegados por el subsecretario o subsecretaria en las personas titulares de las direcciones territoriales, que se relacionan en el apartado segundo, núm. 2.

– Por delegación de la persona titular de la conselleria:

La imposición de sanciones por falta grave o muy grave; asimismo, las resoluciones sobre la ejecución de las sanciones disciplinarias.

Segundo. Las personas titulares de las direcciones territoriales

1. Respecto al personal de gestión sanitaria que se adscriba a las direcciones territoriales de la conselleria, y al personal de los centros de Salud Pública, las personas titulares de las direcciones territoriales ejercerán las siguientes competencias:

1.1. En cuanto al personal destinado en los centros de salud pública.

– Por delegación de la persona titular de la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos:

La resolución de los recursos administrativos y reclamaciones previas que se interpongan contra actos y resoluciones dictadas por directoras y directores de centro de salud pública, en ejercicio de las competencias delegadas, en materia retributiva, incluido el reconocimiento de grado de carrera, y en materia disciplinaria.

1.2. En cuanto al personal destinado en las direcciones territoriales.

1.2.1. Por delegación de la persona titular de la conselleria:

a) El nombramiento de personal funcionario interino de sustitución por vacaciones, permisos y demás ausencias de carácter temporal.

b) La contractació de personal temporal.

c) La resolució de jubilació i la de prolongació o denegació de permanència en el servei actiu.

1.2.2. Per delegació de la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics:

a) L'extensió de diligències de preses de possessió i cessament.

b) La declaració de les situacions administratives d'excedència voluntària per interès particular i d'excedència per atenció de familiars.

c) El reconeixement de triennis, el de serveis previs, i el nou còmput i valoració de triennis.

d) Les certificacions en matèria de personal.

e) El control horari i d'assistència.

f) La concessió de permisos i llicències reglamentàries, i els d'assistència a cursos, seminaris, jornades i altres de semblant naturalesa.

g) La deducció retributiva per incompliment de jornada, les reduccions de jornada i la flexibilització de l'horari de treball.

h) La imposició de sancions per falta lleu.

i) El reconeixement del grau de carrera.

2. Respecte al personal destinat en les direccions territorials, que no té la consideració de personal sanitari als efectes de gestió, les persones titulars de les direccions territorials exerciran les competències següents:

– Per delegació del sotssecretari o sotssecretària:

a) L'extensió de diligències de presa de possessió i cessament.

b) Les certificacions en matèria de personal.

c) El control horari i de l'assistència.

d) La concessió de permisos i llicències reglamentàries, i els d'assistència a cursos, seminaris, jornades i altres de semblant naturalesa.

e) La deducció retributiva per incompliment de jornada, i les reduccions de jornada sense modificació de les retribucions.

f) La imposició de sancions disciplinàries per falta lleu.

Tercer. Els directors i directores de centres de salut pública

Respecte al personal destinat en els centres de salut pública, exerciran les mateixes competències delegades en els directors i directores territorials en l'apartat segon, núm. 1.2; a més, per delegació de la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics, el nomenament i cessament del personal estatutari temporal, i la resolució de la jubilació i de prolongació de permanència en el servei actiu, o la seua denegació.

Quart. Recursos

En les resolucions i actes que s'adopten es farà constar expressament que es dicten fent ús de facultats delegades, i es consideraran a tots els efectes dictades per l'òrgan delegatori.

Els recursos de reposició contra les resolucions dels expedients disciplinaris per falta greu o molt greu i sobre l'execució de les sancions, dictades per la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics en virtut de delegació de la persona titular de la conselleria, seran resolts, per delegació de la persona titular de la conselleria, pel sotssecretari o sotssecretària.

Les delegacions de competències publicades per mitjà de la present resolució s'entenen sense perjudici de les facultats de l'òrgan delegatori per a avocar el coneixement i resolució dels assumptes que crega oportuns, i podrà així mateix revocar la delegació en qualsevol moment, de conformitat amb el que estableixen els articles 14 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú i 68.5 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell.

Quint. Suplències

En cas de vacant, absència o malaltia dels òrgans en què s'efectuen les delegacions, les suplències seran exercides de la manera següent:

a) Serveis centrals

En serveis centrals, la suplència de la persona titular de la Direcció General de Recursos Humans i Econòmics s'exercirà pel sotssecretari o sotssecretària i, en absència seua, per qualsevol persona titular d'una direcció general de la conselleria en l'ordre establert en l'article 2 del Decret 156/2015, de 18 de setembre, del Consell, pel qual s'aprova el

b) La contratación de personal temporal.

c) La resolución de jubilación y la de prolongación o denegación de permanencia en el servicio activo.

1.2.2. Por delegación de la persona titular de la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos:

a) La extensión de diligencias de tomas de posesión y cese.

b) La declaración de las situaciones administrativas de excedencia voluntaria por interés particular y de excedencia por cuidado de familiares.

c) El reconocimiento de trienios, el de servicios previos, y el nuevo cómputo y valoración de trienios.

d) Las certificaciones en materia de personal.

e) El control horario y de asistencia.

f) La concesión de permisos y licencias reglamentarias, y los de asistencia a cursos, seminarios, jornadas y otros de similar naturaleza.

g) La deducción retributiva por incumplimiento de jornada, las reducciones de jornada y la flexibilización del horario de trabajo.

h) La imposición de sanciones por falta leve.

i) El reconocimiento del grado de carrera.

2. Respecto al personal destinado en las direcciones territoriales, que no tiene la consideración de personal sanitario a efectos de gestión, las personas titulares de las direcciones territoriales ejercerán las siguientes competencias:

– Por delegación del subsecretario o subsecretaria:

a) La extensión de diligencias de toma de posesión y cese.

b) Las certificaciones en materia de personal.

c) El control horario y de la asistencia.

d) La concesión de permisos y licencias reglamentarias, y los de asistencia a cursos, seminarios, jornadas y otros de similar naturaleza.

e) La deducción retributiva por incumplimiento de jornada, y las reducciones de jornada sin modificación de las retribuciones.

f) La imposición de sanciones disciplinarias por falta leve.

Tercero. Los directores y directoras de centro de salud pública

Respecto al personal destinado en los centros de salud pública, ejercerán las mismas competencias delegadas en los directores y directoras territoriales en el apartado segundo, núm. 1.2; además, por delegación de la persona titular de la Dirección General de Recursos Humanos y Económicos, el nombramiento y cese del personal estatutario temporal, y la resolución de la jubilación y de prolongación de permanencia en el servicio activo, o su denegación.

Cuarto. Recursos

En las resoluciones y actos que se adopten se hará constar expresamente que se dictan haciendo uso de facultades delegadas, y se considerarán a todos los efectos dictadas por el órgano delegante.

Los recursos de reposición contra las resoluciones de los expedientes disciplinarios por falta grave o muy grave y sobre la ejecución de las sanciones, dictadas por la persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos en virtud de delegación de la persona titular de la conselleria, serán resueltos, por delegación de la persona titular de la conselleria, por el subsecretario o subsecretaria.

Las delegaciones de competencias publicadas mediante la presente resolución se entienden sin perjuicio de las facultades del órgano delegante para avocar el conocimiento y resolución de cuantos asuntos estime oportunos, pudiendo asimismo revocar la delegación en cualquier momento, de conformidad con lo establecido en los artículos 14 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y 68.5 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell.

Quinto. Suplencias

En caso de vacante, ausencia o enfermedad de los órganos en los que se efectúan las delegaciones, las suplencias serán ejercidas del siguiente modo:

a) Servicios centrales

En servicios centrales, la suplencia de la persona titular de la dirección general de Recursos Humanos y Económicos se ejercerá por el subsecretario o subsecretaria y, en ausencia de este, por cualquier persona titular de una dirección general de la conselleria en el orden establecido en el artículo 2 del Decreto 156/2015, de 18 de septiembre, del

Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

b) Direccions territorials

La suplència de les i els directors territorials serà exercida pels secretaris i secretàries territorials.

c) Centres de salut pública

La suplència de les i els directors serà exercida pel coordinador o coordinadora de centre de salut pública o, a falta d'aquest, pel o per la coordinadora veterinària, per ordre d'antiguitat.

Sext. Revocació

Queda sense efecte la Resolució de 5 de febrer de 2014, del conseller de Sanitat, sobre delegació de competències en matèria de personal en l'àmbit de serveis centrals, direccions territorials i centres de salut pública de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública (DOCV 12.02.2014, correcció d'errades DOCV 24.03.2014) i qualsevol altra resolució de delegació que s'opose a la present resolució.

Sèptim. Efectivitat

Aquesta resolució tindrà efectes des de l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

València, 2 de novembre de 2015.– La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Carmen Montón Giménez.

Consell, por el que se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

b) Direcciones territoriales

La suplencia de las y los directores territoriales será ejercida por los secretarios y secretarias territoriales.

c) Centros de salud pública

La suplencia de las y los directores será ejercida por el coordinador o coordinadora de centro de salud pública o, en su defecto, por el o la coordinadora veterinaria, por orden de antigüedad.

Sexto. Revocación

Queda sin efecto la Resolución de 5 de febrero de 2014, del conseller de Sanidad, sobre delegación de competencias en materia de personal en el ámbito de servicios centrales, direcciones territoriales y centros de salud pública de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública (DOCV 12.02.2014, corrección de errores DOCV 24.03.2014) y cualquier otra resolución de delegación que se oponga a la presente resolución.

Séptimo. Efectividad

Esta resolución tendrá efectos desde el día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Valencia, 2 de noviembre de 2015.– La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Carmen Montón Giménez.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ d'1 de desembre de 2015, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es convoca una beca en la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, per al foment de la formació complementària en diverses matèries. [2015/10107]

La prestació farmacèutica és un dels pilars bàsics de les polítiques sanitàries. Tant l'ordenació i el control de les seues prestacions com la provisió, assistència i prestacions complementàries, conformen una xarxa ineludible per a oferir al ciutadà una sanitat de qualitat i segura.

La realització de pràctiques professionals en l'àmbit de l'administració pública ofereix una oportunitat formativa als joves llicenciats i constitueix un valuós instrument per a complementar els coneixements teòrics adquirits en els seus estudis universitaris.

En el marc de la política dirigida a la integració i formació de joves, la concessió de beques suposa un suport important ja que el seu principal objectiu es concreta a afavorir l'exercici del dret a l'educació i el desenvolupament socioprofessional dels joves, completar la seua formació acadèmica o dur a terme determinats estudis en el camp de la investigació científica i tecnològica, facilitant les pràctiques professionals i/o l'especialització professional i aconseguint amb això un complement a la seua formació acadèmica, al mateix temps que es faciliten els primers contactes amb el món laboral en el sector públic, tot això d'acord amb les competències exclusives de la Generalitat arrellegues en els articles 49.1 i 53.1 de l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana.

Amb aquest fi, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, en el marc de la política dirigida a fomentar la formació dels becats/des a través de la realització de pràctiques professionals, convoca la concessió d'una beca en la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris.

L'aprovació de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions; del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la dita Llei; del Decret 132/2009, de 4 de setembre, del Consell, pel qual es regula la concessió de beques; i l'Ordre 17/2011, de 6 de maig, de la Conselleria de Justícia i Administracions Públiques, per la qual es desenvolupa el capítol II de les beques de pràctiques professionals; i del Decret 132/2009, fan necessària l'elaboració i publicació d'aquesta resolució, respectant les noves exigències de les esmentades normes.

Per això, i en virtut de les facultats que em confereix el Decret 156/2015, de 18 de setembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, així com els articles 28 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, i 160.2 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions, i segons el que estableix el Decret 132/2009, de 4 de setembre, del Consell, pel qual es regula la concessió de beques, resolc:

Primer. Objecte i àmbit d'aplicació

Constitueix l'objecte de la present resolució, procedir a la convocatòria d'un procediment de concurrència competitiva per a la concessió d'una beca per al foment de la formació complementària en diverses matèries, en la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

La beca té per objecte el foment de la formació complementària en la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, en la matèria següent:

– 1 beca en el Programa del gestor d'inspecció de la Indústria Farmacèutica i Cosmètica: Inspecció de sistemes de qualitat de la indústria farmacèutica.

La formació esmentada s'efectuarà a través de pràctiques professionals realitzada en una Unitat adscrita a la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 1 de diciembre de 2015, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, por la que se convoca una beca en la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios para el fomento de la formación complementaria en diversas materias. [2015/10107]

La prestación farmacéutica es uno de los pilares básicos de las políticas sanitarias. Tanto la ordenación y el control de sus prestaciones como la provisión, asistencia y prestaciones complementarias, conforman una red ineludible para ofrecer al ciudadano una sanidad de calidad y segura.

La realización de prácticas profesionales en el ámbito de la administración pública ofrece una oportunidad formativa a los jóvenes licenciados y constituye un valioso instrumento para complementar los conocimientos teóricos adquiridos en sus estudios universitarios.

En el marco de la política dirigida a la integración y formación de jóvenes, la concesión de becas supone un apoyo importante ya que su principal objetivo se concreta en favorecer el ejercicio del derecho a la educación y el desarrollo socio-profesional de los jóvenes, completar su formación académica o llevar a cabo determinados estudios en el campo de la investigación científica y tecnológica, facilitando las prácticas profesionales y/o la especialización profesional y consiguiendo con ello un complemento a su formación académica, a la vez que se facilitan los primeros contactos con el mundo laboral en el sector público, todo ello de acuerdo con las competencias exclusivas de la Generalitat recogidas en los artículos 49.1 y 53.1 del Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana.

A tal fin, la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, en el marco de la política dirigida a fomentar la formación de los becados/as a través de la realización de prácticas profesionales, convoca la concesión de una beca en la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

La aprobación de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de dicha ley, el Decreto 132/2009, de 4 de septiembre, del Consell, por el que se regula la concesión de becas y la Orden 17/2011, de 6 de mayo, de la Conselleria de Justicia y Administraciones Públicas, por la que se desarrolla el capítulo II de las becas de prácticas profesionales, del Decreto 132/2009, hacen necesaria la elaboración y publicación de esta resolución, respetando las nuevas exigencias de las citadas normas.

Por ello, y en virtud de las facultades que me confiere el Decreto 156/2015, de 18 de septiembre, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, así como los artículos 28 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell y 160.2 de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones, y según lo establecido en el Decreto 132/2009, de 4 de septiembre, del Consell, por el que se regula la concesión de becas, resuelvo:

Primero. Objeto y ámbito de aplicación

Constituye el objeto de la presente resolución, proceder a la convocatoria de un procedimiento de concurrència competitiva para la concesión de una beca para el fomento de la formación complementaria en diversas materias, en la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

La beca tiene por objeto el fomento de la formación complementaria en la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, en la siguiente materia:

– 1 beca en el Programa del gestor de Inspección de la Industria Farmacéutica y Cosmética: Inspección de sistemas de calidad de la industria farmacéutica.

Dicha formación se efectuará a través de prácticas profesionales realizada en una Unidad adscrita a la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Segon. Nombre de beca

Es convoca una beca destinada a llicenciats/des-graduats/des en Farmàcia, que exerciran les activitats objecte de la beca, en la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris.

Els requisits de titulació els següents:

– 1 beca destinada a llicenciats/des-graduats/des en Farmàcia per a la realització de pràctiques professionals en el Programa del gestor d'inspecció de la Indústria Farmacèutica i Cosmètica: Inspecció de sistemes de qualitat de la indústria farmacèutica.

Tercer. Dotació, durada i pagament de la beca

1. La beca del programa:

– Programa del gestor d'inspecció de la Indústria Farmacèutica i Cosmètica: Inspecció de sistemes de qualitat de la indústria farmacèutica.

La beca està dotada amb 1.000 € bruts mensuals, subjectes a les retencions que escaiguen legalment, suposant un import brut màxim de 12.000 € la beca, sent el global màxim de la convocatòria de 12.000 €, finançant-se amb càrrec a l'aplicació pressupostària 100 295 0000.412.23.4, codi línia comptable T4542000, dels Pressupostos de la Generalitat, segons el següent desglossament inicial:

Any 2015	Any 2016	Total
1.000 €	11.000 €	12.000 €

De conformitat amb el Reial Decret 1493/2011, de 24 d'octubre, pel qual es regulen els termes i les condicions d'inclusió en el Règim General de la Seguretat Social de les persones que participen en programes de formació, en desplegament del que preveu la disposició addicional tercera de la Llei 27/2011, d'1 d'agost, sobre actualització, adequació i modernització del sistema de la Seguretat Social, es procedirà al finançament de la quota empresa de la Seguretat Social de l'adjudicatari de la present convocatòria amb càrrec a l'aplicació pressupostària 100 295 0000.412.23.4, codi línia comptable T4542000, pels imports que s'establisquen en la normativa vigent en la present matèria.

2. La durada de la beca comprendrà, des de la incorporació de l'adjudicatari/ària mitjançant Resolució de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, fins a un període màxim de 12 mesos. La incorporació del becari no serà, en cap cas, anterior a l'1 de desembre de 2015.

Amb la finalitat de maximitzar el període de formació de l'adjudicatari/ària, en el cas que l'inici de la beca siga posterior a la data indicada anteriorment, podran reajustar-se els imports previstos en la present convocatòria, sempre que hi haja crèdit adequat i suficient en els pressupostos corresponents.

El període de durada podrà prorrogar-se sense necessitat de nova convocatòria per un període màxim de dotze mesos addicionals, sempre que existisca la disponibilitat pressupostària corresponent i l'exercici de l'activitat que s'estiga efectuant així ho requereisca o aconselle.

3. L'import de la beca s'abonarà mensualment, previ certificat de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, i una vegada practicades les retencions legals corresponents.

4. La no-incorporació del becari en el termini assenyalat suposarà la renúncia a la beca concedida.

Quart. Beneficiari de la beca i requisits dels sol·licitants

Podran obtindre la condició de beneficiaris de la beca prevista en la present resolució, les persones físiques en què no concórrega cap de les circumstàncies establides en l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i en els articles 18 i concordants del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, per la qual cosa s'aprova el Reglament de la Llei General de Subvencions, que hauran d'observar allò que s'hi ha preceptuat.

Els sol·licitants han de reunir els requisits que es contemplen en les bases reguladores de l'annex I de l'Ordre 3/2014, de 22 de maig, de la Conselleria de Sanitat.

Segundo. Número de beca

Se convoca una beca destinada a licenciados/as-graduados/as en Farmacia, que desarrollarán las actividades objeto de la beca, en la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

Los requisitos de titulación los siguientes:

– 1 beca destinada a licenciados/as-graduados/as en Farmacia para la realización de prácticas profesionales en el Programa del gestor de Inspección de la Industria Farmacéutica y Cosmética: Inspección de sistemas de calidad de la industria farmacéutica.

Tercero. Dotación, duración y pago de la beca

1. La beca del programa:

– Programa del gestor de Inspección de la Industria Farmacéutica y Cosmética: Inspección de sistemas de calidad de la industria farmacéutica.

La beca está dotada con 1.000 € brutos mensuales, sujetos a las retenciones que procedan legalmente, suponiendo un importe bruto máximo de 12.000 € la beca, siendo el global máximo de la convocatoria de 12.000 €, financiándose con cargo a la aplicación presupuestaria 100 295 0000.412.23.4, código línea contable T4542000, de los Presupuestos de la Generalitat, según el siguiente desglose inicial:

Año 2015	Año 2016	Total
1.000 €	11.000 €	12.000 €

De conformidad con el Real Decreto 1493/2011, de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social de las personas que participan en programas de formación, en desarrollo de lo previsto en la disposición adicional tercera de la Ley 27/2011, de 1 de agosto, sobre actualización, adecuación y modernización del sistema de la Seguridad Social, se procederá a la financiación de la cuota empresa de la Seguridad Social del adjudicatario de la presente convocatoria con cargo a la aplicación presupuestaria 100 295 0000.412.23.4, código línea contable T4542000, por los importes que se establezcan en la normativa vigente en la presente materia.

2. La duración de la beca comprenderá, desde la incorporación del adjudicatario/a mediante Resolución de la dirección general de farmacia y productos sanitarios, hasta un periodo máximo de 12 meses. La incorporación del becario no será, en ningún caso, anterior al 1 de diciembre de 2015.

Con la finalidad de maximizar el periodo de formación del adjudicatario/a en caso de que el inicio de la beca sea posterior a la fecha indicada anteriormente, podrán reajustarse los importes previstos en la presente convocatoria, siempre que exista crédito adecuado y suficiente en los presupuestos correspondientes.

El periodo de duración podrá prorrogarse sin necesidad de nueva convocatoria por un periodo máximo de doce meses adicionales, siempre que exista la disponibilidad presupuestaria correspondiente y el desarrollo de la actividad que se esté efectuando así lo requiera o aconseje.

3. El importe de la beca se abonará mensualmente, previo certificado de la dirección general de farmacia y productos sanitarios y una vez practicadas las retenciones legales correspondientes.

4. La no incorporación del becario en el plazo señalado supondrá la renuncia a la beca concedida.

Cuarto. Beneficiario de la beca y requisitos de los solicitantes

Podrán obtener la condición de beneficiarios de la beca contemplada en la presente resolución, las personas físicas en quienes no concorra alguna de las circunstancias establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en los artículos 18 y concordantes del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por lo que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones, que deberán observar lo preceptuado en los mismos.

Los solicitantes deben reunir los requisitos que se contemplan en las bases reguladoras del anexo I de la Orden 3/2014, de 22 de mayo, de la Conselleria de Sanidad.

Cinquè. Finançament de la beca

La beca que regula aquesta resolució, es finançarà amb càrrec al programa pressupostari de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública 100 295 0000.412.23.4, línia de subvenció amb codi comptable T4542000, dels pressupostos de la Generalitat per a l'any 2015.

Sisè. Dades de caràcter personal

Les dades personals de les persones sol·licitants, arrelgades en el transcurs del procediment, seran inclosos en el fitxer de dades de caràcter personal denominat beques de pràctiques professionals de la Generalitat, creat per l'Ordre 3/2011, de 8 de novembre, de la Conselleria d'Hisenda i Administració Pública, en els termes i condicions que s'arrelguen en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i en el Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desplegament de la referida Llei Orgànica.

Els titulars de les dades personals continguts en el fitxer automatitzat referenciat poden exercitar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de dades davant la Direcció General de Tecnologies de la Informació C/ Miquel, núm. 5 (46001 València).

Setè. Formalització i termini de les sol·licituds

Ens remetem al que estableixen les bases reguladores de l'annex I de l'Ordre 3/2014, de 22 de maig, de la Conselleria de Sanitat.

Vuitè. Procediment de concessió i selecció

1. La concessió de la beca es realitzarà pel procediment de concurrència competitiva, de conformitat amb el que estableix el Decret 132/2009, de 4 de setembre, del Consell, pel qual es regula la concessió de beques, i amb l'article 6 de l'Ordre 17/2011, de 6 de maig, que regula el procés de selecció.

2. Es constituirà Comissió de valoració per a l'examen i valoració de les sol·licituds presentades. Aquesta Comissió, en tant que òrgan col·legiat, s'ajustarà en el seu funcionament al règim establert per a aquells en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

3. La selecció del becari s'ordenarà en primer lloc d'acord amb la puntuació obtinguda en l'autobaremació, basant-se en els mèrits requerits en la present convocatòria en el seu resolc deu. A la vista dels mèrits al·legats en el currículum, la Comissió avaluadora els valorarà d'acord amb la informació obtinguda en l'autobaremació que s'obindrà de forma automàtica en emplenar el currículum, que en tot cas respectarà els apartats i puntuacions del barem general establert en l'annex II del Decret 132/2009, de 4 de setembre, del Consell, i publicarà durant 10 dies la llista provisional, ordenada segons la puntuació obtinguda per tots els aspirants, per a la fase d'al·legacions. Els candidats que obtinguen les 10 millors puntuacions seran convocats per a la realització d'una entrevista o prova, que versarà sobre el contingut del seu currículum, concretament, experiència acadèmica, professional i maneig de sistemes informàtics, de conformitat amb el que estableix l'apartat F del resolc deu. L'anunci de la celebració de l'entrevista o prova serà publicat en el Portal d'internet de la Conselleria de Sanitat de la Generalitat (www.san.gva.es), amb una antelació mínima de 48 hores.

4. Comissió Avaluadora

a) Es constitueix la Comissió avaluadora que estarà presidida per la persona titular de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, i estarà composta a més:

Pels membres següents:

– José Manuel Ventura Cerdà, subdirector general d'Optimització i Integració.

– Julio Muelas Tirado, cap del Servei d'Ordenació, control i vigilància de productes farmacèutics.

– Eliseo González Abellán, cap de la Secció d'Inspecció d'indústries farmacèutiques.

– Beatriz Pedrós Marí, farmacèutica inspectora de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris.

b) Actuant de secretari de la comissió:

Per a la beca del programa relacionat a continuació, Eliseo González Abellán:

Quinto. Financiación de la beca

La beca que regula esta resolución, se financiará con cargo al programa presupuestario de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública 100 295 0000.412.23.4, línia de subvenció con código contable T4542000, de los presupuestos de la Generalitat para el año 2015.

Sexto. Datos de carácter personal

Los datos personales de las personas solicitantes, recogidos en el transcurso del procedimiento, serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal denominado becas de prácticas profesionales de la Generalitat, creado por la Orden 3/2011, de 8 de noviembre, de la Conselleria de Hacienda y Administración Pública, en los términos y condiciones que se recogen en la Ley Orgànica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la referida Ley Orgànica.

Los titulares de los datos personales contenidos en el fichero automatizado referenciado pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos ante la Dirección General de Tecnologías de la Información c/ Miguelete, núm. 5 (46001 Valencia).

Séptimo. Formalización y plazo de las solicitudes

Nos remitimos a lo establecido en las bases reguladoras del Anexo I de la Orden 3/2014, de 22 de mayo, de la Conselleria de Sanidad.

Octavo. Procedimiento de concesión y selección

1. La concesión de la beca se realizará por el procedimiento de concurrència competitiva, de conformidad con lo establecido en el Decreto 132/2009, de 4 de septiembre, del Consell, por el que se regula la concesión de becas y con el artículo 6 de la Orden 17/2011, de 6 de mayo, que regula el proceso de selección.

2. Se constituirá comisión de valoración para el examen y valoración de las solicitudes presentadas. Esta Comisión en cuanto órgano colegiado, se ajustará en su funcionamiento al régimen establecido para los mismos en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

3. La selección del becario se ordenará en primer lugar de acuerdo con la puntuación obtenida en la autobaremació, en base a los méritos requeridos en la presente convocatoria en su resuelto décimo. A la vista de los méritos alegados en el currículum, la comisión evaluadora valorará los mismos de acuerdo con la información obtenida en la autobaremació que se obtendrá de forma automática al cumplimentar el currículum, que en todo caso respetará los apartados y puntuaciones del barem general establecido en el anexo II del Decreto 132/2009, de 4 de septiembre, del Consell, y publicará durante 10 días el listado provisional, ordenado según la puntuación obtenida por todos los aspirantes, para la fase de alegaciones. Los candidatos que obtengan las 10 mejores puntuaciones serán convocados para la realización de una entrevista o prueba que versará sobre el contenido de su currículum, concretamente, experiencia académica, profesional y manejo de sistemas informàtics, de conformidad con lo establecido en el apartado F del resuelto décimo. El anuncio de la celebració de la entrevista o prueba será publicado en el portal de internet de la Conselleria de Sanidad de la Generalitat (www.san.gva.es) con una antelació mínima de 48 horas.

4. Comissió avaluadora

a) Se constituye la comisión evaluadora que estará presidida por la persona titular de la dirección general de farmacia y productos sanitarios y estará compuesta además:

Por los siguientes miembros:

– José Manuel Ventura Cerdá, subdirector general de Optimización e Integración.

– Julio Muelas Tirado, jefe del servicio de ordenación, control y vigilancia de productos farmacèutics.

– Eliseo González Abellán, jefe de la sección de inspección de industrias farmacèuticas.

– Beatriz Pedrós Marí, farmacèutica inspectora de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitaris.

b) Actuando de secretario de la comisión:

Para la beca del programa relacionado a continuación, Eliseo González Abellán:

– Programa del gestor d'inspecció de la Indústria Farmacèutica i Cosmètica: Inspecció de sistemes de qualitat de la indústria farmacèutica.

c) El funcionament de la comissió esmentada haurà d'adaptar-se al que estableix la present convocatòria i, de manera subsidiària, a les regles contingudes en el capítol II del títol II de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

d) De conformitat amb l'article 7.4 del Decret 132/2009, el barem per a la concessió de les beques, es regirà pel que estableix el resoluc deu de la present convocatòria.

5. Tramitació

a) La tramitació dels expedients corresponents a la concessió de la beca correspondrà al Servei d'Ordenació, Control i Vigilància de Productes Farmacèutics.

b) A la vista dels mèrits al·legats en el currículum, la comissió avaluadora els valorarà d'acord amb la informació obtinguda en l'autobaremació que s'obté de forma automàtica en emplenar el currículum, que en tot cas respectarà els apartats i puntuacions del barem general establert en el Decret 132/2009, de 4 de setembre, del Consell, i publicarà durant 10 dies la llista provisional, ordenada segons la puntuació obtinguda per tots els aspirants, per a la fase d'al·legacions.

c) La comissió tindrà facultats per a resoldre tots els dubtes que apareguen en la interpretació de les bases. Una vegada finalitzat el procés selectiu, la comissió elaborarà una proposta de concessió de beca que continuarà la relació de beneficiats i podrà incloure una borsa de reserva per al cas de produir-se alguna renúncia o abandó. La comissió podrà proposar deixar deserta, totalment o parcialment l'adjudicació de les beques convocades, quan cap dels sol·licitants reunisca els requisits exigits en les bases.

Novè. Resolució de la convocatòria i recursos en contra

Ens remetem al que estableixen les bases reguladores de l'annex I de l'Ordre 3/2014, de 22 de maig, de la Conselleria de Sanitat.

Deu. Barem per a avaluar els mèrits personals en la concessió de beques

D'acord amb el que disposa els articles 7.4 i 18.4 del Decret 132/2009, de 4 de setembre, la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, determina el barem següent:

A. Expedient acadèmic

El màxim de puntuació que podrà obtindre's en aquest apartat serà com a màxim de 13 punts.

1. La puntuació assignada a l'expedient acadèmic coincidirà amb la nota mitjana ponderada, donant lloc a una valoració entre 5 i 10 punts. Quan la ponderació estiga realitzada amb una puntuació 0-4, s'aplicarà allò que s'ha disposat en apartat 13.4 i 5 del Reial Decret 1267/1994, de 10 de juny, pel qual es modifica el Reial Decret 1497/1987, de 27 de novembre, pel qual s'estableixen les directrius generals comunes dels plans d'estudis dels títols universitaris de caràcter oficial.

2. Altres títols acadèmics oficials que no constitueixen un requisit per a la concessió. En aquest subapartat la puntuació màxima serà de 3 punts:

Doctor: 2 punts.

Altres llicenciatures: 1 punt.

Altres diplomatures: 0,50 punts.

B. Coneixements de valencià

La puntuació màxima que es podrà obtindre en aquest apartat serà com a màxim de 2,50 punts.

1. Només es valoraran els certificats expedits o homologats per la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià, d'acord amb la següent escala i puntuant-se exclusivament el nivell més alt acreditat:

Oral: 0,25 punts.

Elemental: 0,50 punts.

Mitjà: 0,75 punts.

Superior: 1,00 punt.

2. Especialitat de Correcció de Textos: 0,50 punts.

– Programa del gestor de Inspecció de la Indústria Farmacèutica i Cosmètica: Inspecció de sistemes de qualitat de la indústria farmacèutica.

c) El funcionamiento de dicha comisión deberá adaptarse a lo establecido en la presente convocatoria y de manera subsidiaria a las reglas contenidas en el capítulo II del título II de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

d) De conformidad con el artículo 7.4 del Decreto 132/2009, el baremo para la concesión de las becas, se regirá por lo establecido en el resuelto décimo de la presente convocatoria.

5. Tramitación

a) La tramitación de los expedientes correspondientes a la concesión de la beca corresponderá al Servicio de Ordenación, Control y Vigilancia de Productos Farmacéuticos.

b) A la vista de los méritos alegados en el currículum, la comisión evaluadora valorará los mismos de acuerdo con la información obtenida en la autobaremación que se obtendrá de forma automática al cumplimentar el currículum, que en todo caso respetará los apartados y puntuaciones del baremo general establecido en el Decreto 132/2009, de 4 de septiembre, del Consell, y publicará durante 10 días el listado provisional, ordenado según la puntuación obtenida por todos los aspirantes, para la fase de alegaciones.

c) La comisión tendrá facultades para resolver todas las dudas que aparezcan en la interpretación de las bases. Una vez finalizado el proceso selectivo la comisión elaborará una propuesta de concesión de beca que contendrá la relación de beneficiado y podrá incluir una bolsa de reserva para el caso de producirse alguna renuncia o abandono. La comisión podrá proponer dejar desierta, total o parcialmente la adjudicación de las becas convocadas, cuando ninguno de los solicitantes reúna los requisitos exigidos en las bases.

Noveno. Resolución de la convocatoria y recursos contra la misma

Nos remitimos a lo establecido en las bases reguladoras del anexo I de la Orden 3/2014, de 22 de mayo, de la Conselleria de Sanidad.

Décimo. Baremo para evaluar los méritos personales en la concesión de becas

De acuerdo con lo dispuesto en los artículos 7.4 y 18.4 del Decreto 132/2009, de 4 de septiembre, la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública determina el siguiente baremo:

A. Expediente académico

El máximo de puntuación que podrá obtenerse en este apartado será como máximo de 13 puntos.

1. La puntuación asignada al expediente académico coincidirá con la nota media ponderada, dando lugar a una valoración entre 5 y 10 puntos. Cuando la ponderación esté realizada con una puntuación 0-4 se aplicará lo dispuesto en apartado 13.4 y 5 del Real Decreto 1267/1994, de 10 de junio, por el que se modifica el Real Decreto 1497/1987, de 27 de noviembre, por el que se establecen las directrices generales comunes de los planes de estudios de los títulos universitarios de carácter oficial.

2. Otros títulos académicos oficiales que no constituyan un requisito para la concesión. En este subapartado la puntuación máxima será de 3 puntos:

Doctor: 2 puntos.

Otras licenciaturas: 1 punto.

Otras diplomaturas: 0,50 puntos.

B. Conocimientos de valencià

La puntuación máxima que se podrá obtener en este apartado será como máximo de 2,50 puntos.

1. Sólo se valorarán los certificados expedidos u homologados por la Junta Qualificadora de Coneixements de Valencià, con arreglo a la siguiente escala y puntuándose exclusivamente el nivel más alto acreditado:

Oral: 0,25 puntos.

Elemental: 0,50 puntos.

Medio: 0,75 puntos.

Superior: 1,00 punto.

2. Especialidad de Corrección de Textos: 0,50 puntos

3. Especialitat en Llenguatge als Mitjans de Comunicació: 0,50 punts.

4. Especialitat en Llenguatge Administratiu: 0,50 punts.

C. Coneixement d'idiomes de la Unió Europea

El màxim de puntuació que podrà obtindre's en aquest apartat serà com a màxim de 2 punts.

1. Es valorarà cada nivell superat, d'acord amb el Marc Comú Europeu de Referència per a les Llengües, amb 0,20 punts. La puntuació màxima que es podrà obtindre per al conjunt dels idiomes i cursos acreditats serà d'1 punt. Només es valoraran els títols expedits per les escoles oficials d'idiomes, universitats, ministeris o qualsevol organisme oficial acreditat.

En el cas que el coneixement d'un idioma s'acredite per títol universitari i haja sigut valorat en l'apartat A.2, no es podrà computar també en aquest apartat. Aquest apartat i el següent s'aplicaran de forma exclouent, optant en cada convocatòria per algun dels dos, si és el cas.

2. Altres idiomes cooficials de la Unió Europea: de 0 a 1 punt. Només es valoraran els títols expedits per les escoles oficials d'idiomes, universitats, ministeris o organismes oficials acreditats. Es valorarà cada nivell superat amb 0,10 punts.

D. Coneixements addicionals

El màxim de puntuació que podrà obtindre's en aquest apartat serà com a màxim de 6 punts.

1. Experiència professional relacionada directament amb l'objecte de la beca, fins a 2 punts, computant-se 0,10 per cada mes complet treballat.

2. Cursos de formació relacionats amb l'objecte de la beca, fins a un màxim de 4 punts. Es valoraran els cursos de formació i perfeccionament de durada igual o superior a 15 hores que hagen sigut cursats o impartits per l'interessat, d'acord amb l'escala següent:

- a) De 200 o més hores, 3,00 punts.
- b) De 100 o més hores, 2,00 punts.
- c) De 75 o més hores, 1,50 punts.
- d) De 50 o més hores, 1,00 punt.
- e) De 25 o més hores, 0,50 punts.
- f) De 15 o més hores, 0,20 punts.

Els centres de formació que impartisquen cursos han de ser organismes oficials o centres reconeguts. En cap cas no es puntuaran en el present subapartat ni en l'apartat C anterior els cursos de valencià i d'idiomes.

E. Altres mèrits

Es valorarà fins a un màxim de 2 punts aquells altres mèrits, relacionats amb l'objecte de la convocatòria, que no es troben inclosos en la resta d'apartats:

– Coneixements d'ofimàtica a nivell usuari, processament de textos, fulls de càlcul, gestor de bases de dades, etc. (computant-se 0,30 per cada curs realitzat).

– Publicacions, articles en determinats mitjans (computant-se 0,20 per cada publicació)

– Docència impartida en centres oficials (computant-se 0,20 per cada 5 hores lectives impartides)

F. Entrevista/prova

El màxim de puntuació que podrà obtindre's en aquest apartat serà com a màxim de 7,50 punts.

La valoració que s'atorgue en aquest apartat no podrà superar el 30 % de la puntuació màxima que es pugua obtindre per mitjà de la suma de la resta d'apartats que s'inclouen en la convocatòria.

Els candidats que obtinguen les 10 millors puntuacions seran convocats per a la realització d'una entrevista o prova que versarà sobre el contingut del seu currículum, concretament, experiència acadèmica, professional i maneig de sistemes informàtics.

L'anunci de la celebració de l'entrevista o examen serà publicat en el Portal d'Internet de la Conselleria de Sanitat de la Generalitat (www.san.gva.es), amb una antelació mínima de 48 hores.

Onze

La present convocatòria no precisa de la seua notificació a la Comissió Europea per no reunir tots els requisits de l'art. 107 del Tractat de Funcionament de la Unió Europea, de conformitat amb el que preveuen els articles 3.4 i 7.4 del Decret 147/2007, del Consell (DOCV 5596, 11.08.2007), ja que les ajudes previstes van destinades a l'ator-

3. Especialidad en Lenguaje en Medios de Comunicación: 0,50 puntos

4. Especialidad en Lenguaje Administrativo: 0,50 puntos

C. Conocimiento de idiomas de la Unión Europea

El máximo de puntuación que podrá obtenerse en este apartado será como máximo de 2 puntos.

1. Se valorará cada nivel superado, de acuerdo con el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas, con 0,20 puntos. La puntuación máxima que se podrá obtener para el conjunto de los idiomas y cursos acreditados será de 1 punto. Sólo se valorarán los títulos expedidos por las escuelas oficiales de idiomas, universidades, ministerios o cualquier organismo oficial acreditado.

En el caso de que el conocimiento de un idioma se acredite por título universitario y haya sido valorado en el apartado A.2 no se podrá computar también en este apartado. Este apartado y el siguiente se aplicarán de forma excluyente, optando en cada convocatoria por alguno de los dos, en su caso.

2. Otros idiomas cooficiales de la Unión Europea: de 0 a 1 punto. Sólo se valorarán los títulos expedidos por las escuelas oficiales de idiomas, universidades, ministerios u organismos oficiales acreditados. Se valorará cada nivel superado con 0,10 puntos.

D. Conocimientos adicionales

El máximo de puntuación que podrá obtenerse en este apartado será como máximo de 6 puntos.

1. Experiencia profesional relacionada directamente con el objeto de la beca, hasta 2 puntos, computándose 0,10 por cada mes completo trabajado.

2. Cursos de formación relacionados con el objeto de la beca, hasta un máximo de 4 puntos. Se valorarán los cursos de formación y perfeccionamiento de duración igual o superior a 15 horas que hayan sido cursados o impartidos por el interesado, con arreglo a la siguiente escala:

- a) De 200 o más horas, 3,00 puntos.
- b) De 100 o más horas, 2,00 puntos.
- c) De 75 o más horas, 1,50 puntos.
- d) De 50 o más horas, 1,00 punto.
- e) De 25 o más horas, 0,50 puntos.
- f) De 15 o más horas, 0,20 puntos.

Los centros de formación que impartan cursos deben ser organismos oficiales o centros reconocidos. En ningún caso se puntuarán en el presente subapartado ni en el apartado C anterior los cursos de valenciano y de idiomas.

E. Otros méritos

Se valorará hasta un máximo de 2 puntos aquellos otros méritos, relacionados con el objeto de la convocatoria, que no se hallen incluidos en el resto de apartados:

– Conocimientos de ofimática a nivel usuario, procesamiento de textos, hojas de cálculo, gestor de bases de datos, etc. (computándose 0,30 por cada curso realizado)

– Publicaciones, artículos en determinados medios (computándose 0,20 por cada publicación)

– Docencia impartida en centros oficiales (computándose 0,20 por cada 5 horas lectivas impartidas)

F. Entrevista/prueba

El máximo de puntuación que podrá obtenerse en este apartado será como máximo de 7,50 puntos.

La valoración que se otorgue en este apartado no podrá superar el 30 % de la puntuación máxima que se pueda obtener mediante la suma del resto de apartados que se incluyan en la convocatoria.

Los candidatos que obtengan las 10 mejores puntuaciones serán convocados para la realización de una entrevista o prueba que versará sobre el contenido de su currículum, concretamente, experiencia académica, profesional y manejo de sistemas informáticos.

El anuncio de la celebración de la entrevista o examen será publicado en el portal de internet de la Conselleria de Sanidad de la Generalitat (www.san.gva.es) con una antelación mínima de 48 horas.

Decimoprimer

La presente convocatoria no precisa de su notificación a la Comisión Europea por no reunir todos los requisitos del art. 107 del Tratado de Funcionamiento de la Unió Europea, de conformidad con lo previsto en los artículos 3.4 y 7.4 del Decreto 147/2007, del Consell (DOCV 5596, 11.08.2007), ya que las ayudas previstas van destinadas al otorga-

gament d'una beca per a practiques professionals, els beneficiari de les quals és persona física que no exerceix activitat econòmica, i per tant no afecta els intercanvis comercials entre estats membres, no produeix cap falsejament a la competència, ni afavoreix determinades empreses o produccions.

Dotze

S'autoritza el titular de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris perquè, en l'àmbit de les seues competències, adopte les mesures i resolucions necessàries per al desplegament i execució de la present convocatòria.

Tretze

La present resolució produirà efectes a partir de l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Catorze

Les bases reguladores de la present convocatòria són les establides en l'annex I de l'Ordre 3/2014, de 22 de maig, de la Conselleria de Sanitat.

Quinze

En tot allò no regulat en aquesta resolució, caldrà ajustar-se al que disposa la Llei de la Hisenda Pública de la Generalitat, i els preceptes bàsics de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions; del Reial Decret 877/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003; el Decret 132/2009, de 4 de setembre, del Consell, pel qual es regula la concessió de beques; l'Ordre 17/2011, de 6 de maig, per la qual es desenvolupa el capítol II de les beques de pràctiques professionals; i del Decret 132/2009.

Setze

Contra la present resolució que posa fi a via administrativa, es podrà interposar un recurs contenciós administratiu, d'acord amb el que preveu l'article 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, dins del termini de dos mesos, a comptar de l'endemà de la seua publicació, davant la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, si bé, podrà interposar-se potestativament, recurs de reposició davant la consellera de Sanitat, en el termini d'un mes, d'acord amb el que disposen els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, modificada per la Llei 4/1999.

València, 1 de desembre de 2015.– La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Carmen Montón Giménez.

miento de una beca para practicas profesionales, cuyos beneficiario es persona física que no ejerce actividad económica, y por tanto no afecta a los intercambios comerciales entre estados miembros, produce falseamiento alguno a la competencia, ni favorece a determinadas empresas o producciones.

Decimosegundo

Se autoriza al titular de la dirección general de farmacia y productos sanitarios para que, en el ámbito de sus competencias, adopte las medidas y resoluciones necesarias para el desarrollo y ejecución de la presente convocatoria.

Decimotercero

La presente Resolución producirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Decimocuarto

Las bases reguladoras de la presente convocatoria son las establecidas en el anexo I de la Orden 3/2014, de 22 de mayo, de la Conselleria de Sanidad.

Decimoquinto

En todo lo no regulado en esta resolución, se estará a lo dispuesto en la Ley de la Hacienda Pública de la Generalitat y en los preceptos básicos de la ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, del Real Decreto 877/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, en el Decreto 132/2009, de 4 de septiembre, del Consell, por el que se regula la concesión de becas y en la Orden 17/2011, de 6 de mayo, por la que se desarrolla el capítulo II de las becas de prácticas profesionales, del Decreto 132/2009.

Decimosexto

Contra la presente resolución que pone fin a vía administrativa, se podrá interponer recurso contencioso-administrativo, de acuerdo con lo previsto en el artículo 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, dentro del plazo de dos meses, a contar desde el día siguiente a su publicación, ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana, si bien, podrá interponerse potestativamente, recurso de reposición ante la consellera de Sanidad en el plazo de un mes, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 116 y 117 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, modificada por la Ley 4/1999.

Valencia, 1 de diciembre de 2015.– La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Carmen Montón Giménez.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 24 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la s'acorda mesures addicionals excepcionals en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19. [2020/8861]

Antecedents de fet

Amb motiu de la situació d'emergència de salut pública ocasionada pel Covid-19, que l'Organització Mundial de la Salut va elevar a pandèmia internacional el passat 11 de març de 2020, l'extensió de la malaltia Covid-19, la seua facilitat de contagi i les recomanacions de l'Organització Mundial de la Salut i del Ministeri de Sanitat, després de la finalització de l'estat d'alarma, s'han dictat en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, diverses resolucions a fi de previndre i assegurar que les activitats en les quals puga produir-se un major risc de transmissió de la malaltia es desenvolupen en condicions que permeten controlar aquest risc.

D'una banda, l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19 (DOGV 20.06.2020), que ha tingut diverses adaptacions a través de diferents resolucions de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, a ressenyar la Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 18.07.2020) i la Resolució de 24 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 24.07.2020).

I d'altra banda, la Resolució de 17 d'agost de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per a l'adopció de les mesures establides en l'acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, sobre mesures de prevenció enfront del Covid-19 (DOGV 18.08.2020), que ha sigut prorrogada per Resolució de 4 de setembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 07.09.2020), per Resolució de 25 de setembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 28.09.2020) i per Resolució de 19 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 19.10.2020).

Així mateix, s'han dictat resolucions específiques en àmbits municipals concrets, donada la situació epidemiològica especial en aquests, estant vigents en aquest moment, la Resolució de 16 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la s'acorden mesures addicionals en els municipis de Guadassuar, a la província de València, i Elx i Orihuela (nucli urbà i pedanies de l'Apareguda, Rincón de Bonança, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matança, La Campaneta, Sant Bartolomé, Verge del Camí, Molins, Correntias i El Escorratel), a la província d'Alacant, durant catorze dies naturals, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 que viuen aqueixos municipis (DOGV 16.10.2020) i la Resolució de 16 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la s'acorden mesures addicionals en el municipi d'Onda (Castelló) durant catorze dies naturals, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 que viu aquest municipi (DOGV 16.10.2020).

Amb aquestes mesures s'ha posat l'accent en la lluita contra la pandèmia en el compromís individual i en un comportament social de cautela i autoprotecció assentat en el manteniment de grups de convivència habitual i minimitzant els contactes socials diaris, adoptant mesures d'aïllament i de reducció d'aforaments, tot amb la finalitat d'evitar l'increment i la multiplicació de possibles cadenes de transmissió de la malaltia.

No obstant això, aquestes mesures no han donat els resultats perseguits, i la situació actual epidemiològica, de contacte i transmissió del virus continua incrementant-se, sent altament preocupant. Les dades que ofereix l'informe d'epidemiologia de la Subdirecció General d'Epidemiologia, Vigilància de la Salut i Sanitat Ambiental de data 23 d'octubre de 2020, revelen que «la Comunitat Valenciana es troba en un escenari de risc de transmissió alt». «Si bé la incidència acumulada en els últims 14 dies és de 153,16 per 100.000 habitants, els casos detectats en l'última setmana han duplicat els observats en la setmana anterior amb un increment generalitzat en tots els departaments de salut. El nom-

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 24 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la se acuerda medidas adicionales excepcionales en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19. [2020/8861]

Antecedentes de hecho

Con motivo de la situación de emergencia de salud pública ocasionada por el Covid-19, que la Organización Mundial de la Salud elevó a pandemia internacional el pasado 11 de marzo de 2020, la extensión de la enfermedad Covid-19, su facilidad de contagio y las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y del Ministerio de Sanidad, tras la finalización del estado de alarma, se han dictado en el ámbito de la Comunitat Valenciana, diversas resoluciones con el objeto de prevenir y asegurar que las actividades en las que pueda producirse un mayor riesgo de transmisión de la enfermedad se desarrollen en condiciones que permitan controlar dicho riesgo.

Por un lado, el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 (DOGV 20.06.2020), que ha tenido diversas adaptaciones a través de distintas resoluciones de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, a reseñar la Resolució de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 18.07.2020) y la Resolución de 24 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 24.07.2020).

Y por otro lado, la Resolución de 17 de agosto de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, para la adopción de las medidas establecidas en el acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, sobre medidas de prevención frente al Covid-19 (DOGV 18.08.2020), que ha sido prorrogada por Resolución de 4 de septiembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 07.09.2020), por Resolución de 25 de septiembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 28.09.2020) y por Resolución de 19 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 19.10.2020).

Asimismo, se han dictado resoluciones específicas en ámbitos municipales concretos, dada la situación epidemiológica especial en los mismos, estando vigentes en este momento, la Resolución de 16 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la se acuerdan medidas adicionales en los municipios de Guadassuar, en la provincia de Valencia, y Elche y Orihuela (núcleo urbano y pedanías de La Aparecida, Rincón de Bonanza, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matanza, La Campaneta, San Bartolomé, Virgen del Camino, Molins, Correntias y El Escorratel), en la provincia de Alicante, durante catorce días naturales, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 que viven esos municipios (DOGV 16.10.2020) y la Resolución de 16 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la se acuerdan medidas adicionales en el municipio de Onda (Castellón) durante catorce días naturales, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 que vive este municipio (DOGV 16.10.2020).

Con estas medidas se ha puesto el acento en la lucha contra la pandèmia en el compromiso individual y en un comportamiento social de cautela y autoprotección asentado en el mantenimiento de grupos de convivencia habitual y minimizando los contactos sociales diarios, adoptando medidas de aislamiento y de reducción de aforos, todo con el fin de evitar el incremento y la multiplicación de posibles cadenas de transmisión de la enfermedad.

No obstante, estas medidas no han dado los resultados perseguidos, y la situación actual epidemiológica, de contacto y transmisión del virus sigue incrementándose, siendo altamente preocupante. Los datos que ofrece el informe de epidemiología de la Subdirección General de Epidemiología, Vigilancia de la Salud y Sanidad Ambiental de fecha 23 de octubre de 2020, revelan que «la Comunitat Valenciana se encuentra en un escenario de riesgo de transmisión alto». «Si bien la incidencia acumulada en los últimos 14 días es de 153,16 por 100.000 habitantes, los casos detectados en la última semana han duplicado los observa-

bre mitjà de casos diaris estimats és de 880.84 enfront de 450.77 de la setmana anterior. L'índex bàsic de reproducció (R0) -sent RO l'índex que marca la transmissibilitat del virus; indicant-se que per damunt de 1, existeix un major nivell de contagi i de risc d'epidèmia- és de 1,27 amb tendència ascendent. La taxa de positivitat en l'última setmana és de 13 %, molt per damunt del 4 % establert pel Consell d'Europa com a límit de positivitat de les proves diagnòstiques a partir del qual el risc de transmissió es veu incrementat. La proporció de proves positives en Atenció Primària és de 47.7 % indicador considerat de valor de risc alt en el document d'actuacions i respostes coordinades del Ministeri de Sanitat».

El que genera la necessitat i urgència a adoptar un nivell major de mesures que impedisca la propagació del virus i protegisca la salut de les persones, mesures exigibles i legítimes per la defensa de la salut pública.

L'aparició de nous brots epidèmics, que han provocat resolucions específiques, i noves cadenes de transmissió d'abast comunitari, comprometen la integritat i la salut de les persones, la qual cosa determina que les autoritats sanitàries hagen d'adoptar mesures de limitació d'activitats, de desplaçament de persones».

Quant a la situació assistencial deguda a la Covid-19, «en l'actualitat, malgrat que encara no ha començat a circular el virus de la grip que era la causa típica de l'increment d'ocupació en els hiverns d'anys anteriors, la situació actual provoca necessàriament la no programació d'ingressos no urgents necessaris per a l'estudi de determinades patologies o la realització de procediments com a intervencions quirúrgiques.

Com es pot veure en l'informe de la Direcció General d'Assistència Sanitària de 23 d'octubre de 2020, «tant l'ocupació total com la proporció de pacients amb Covid-19 respecte al total de pacients ingressats ha augmentat en els últims dies, amb un increment de més del 50 % del 9 al 22 d'octubre».

El nombre de casos hospitalitzats en llits d'aguts ha anat incrementant-se gradualment en l'últim mes així com en llits de crítics. La sobrecàrrega assistencial del sistema sanitari se centra, de moment, en l'Atenció Primària perquè la majoria dels casos s'agrupen en adults joves, població menys susceptible a ser hospitalitzada ja que, en la seua majoria, no presenten altres comorbiditats.

«La gestió de llits per a pacients crítics és més difícil encara, ja que és un recurs sense alternativa assistencial, que provoca que s'haja de minimitzar qualsevol activitat demorable que pugua estar demandant el seu ús». «L'ocupació de les unitats de crítics per pacients Covid s'ha incrementat en els últims dies».

«La tendència és clarament a l'alça i preocupant, passant d'una ocupació total en les UCIs del 58,84 % el dia 9 d'octubre al 66,67 % el dia 23 d'octubre i una proporció de pacients Covid, respecte al total d'ingressats en UCI, d'un 29,22 % el dia 9 al 45,45 % el dia 23 d'octubre».

«L'atenció als pacients més vulnerables residents en centres de majors, ha exigut una resposta ràpida i hercúlia als equips d'atenció primària, a més de la necessitat d'articular el diagnòstic de casos Covid en la comunitat i el control dels seus contactes, incloent el seguiment de símptomes, el rastreig, l'emissió de comunicats de baixa, l'educació en mesures higièniques preventives, els criteris d'aïllament i quarantena, i un llarg etcètera».

«L'envel·liment progressiu de la població, passant d'una proporció d'habitants de més de 64 anys d'un 16,4 % l'any 2002 a un 19,7 % en el 2020, i una proporció de 80 o més anys de 3,5 % i 5,6 % respectivament, exigeix a l'atenció primària un sobre esforç que provoca la necessitat d'un canvi de model no articulat encara».

«Segons les dades disponibles a Espanya sobre els principals àmbits de transmissió dels brots, quasi una tercera part d'aquests es produeixen en l'àmbit social, sobretot en reunions de familiars i amics no convivents, ..., on es parla en veu alta, es canta i no es fa bon ús de la màscara o es realitzen activitats on és incompatible el seu ús continu, com menjar, beure o fer activitat física. En aquest sentit, es consideren eficaços la limitació del nombre de persones no convivents en les reunions, sobretot en interiors, la recomanació de relacionar-se en bombolles

dos en la setmana anterior con un incremento generalizado en todos los departamentos de salud. El número medio de casos diarios estimados es de 880.84 frente a 450.77 de la semana anterior. El índice básico de reproducción (R0) -siendo RO el índice que marca la transmisibilidad del virus; indicándose que por encima de 1, existe un mayor nivel de contagio y de riesgo de epidemia- es de 1,27 con tendencia ascendente. La tasa de positividad en la última semana es de 13 %, muy por encima del 4 % establecido por el Consejo de Europa como límite de positividad de las pruebas diagnósticas a partir del cual el riesgo de transmisión se ve incrementado. La proporción de pruebas positivas en Atención Primaria es de 47.7 % indicador considerado de valor de riesgo alto en el documento de actuaciones y respuestas coordinadas del Ministerio de Sanidad».

Lo que genera la necesidad y urgencia en adoptar un nivel mayor de medidas que impida la propagación del virus y proteja la salud de las personas, medidas exigibles y legítimas por la defensa de la salud pública.

La aparición de nuevos brotes epidémicos, que han provocado resoluciones específicas, y nuevas cadenas de transmisión de alcance comunitario, comprometen la integridad y la salud de las personas, lo que determina que las autoridades sanitarias deban adoptar medidas de limitación de actividades, de desplazamiento de personas.

En cuanto a la situación asistencial debida a la Covid-19, «en la actualidad, pese a que todavía no ha empezado a circular el virus de la gripe que era la causa típica del incremento de ocupación en los inviernos de años anteriores, la situación actual provoca necesariamente la no programación de ingresos no urgentes necesarios para el estudio de determinadas patologías o la realización de procedimientos como intervenciones quirúrgicas».

Como se puede ver en el informe de la Dirección General de Asistencia Sanitaria de 23 de octubre de 2020, «tanto la ocupación total como la proporción de pacientes con Covid-19 respecto al total de pacientes ingresados ha aumentado en los últimos días, con un incremento de más del 50 % del 9 al 22 de octubre».

El número de casos hospitalizados en camas de agudos ha ido incrementándose paulatinamente en el último mes así como en camas de crítics. La sobrecarga asistencial del sistema sanitario se centra, de momento, en la Atención Primaria porque la mayoría de los casos se agrupan en adultos jóvenes, población menos susceptible a ser hospitalizada ya que, en su mayoría, no presentan otras comorbididades.

«La gestión de camas para pacientes crítics es más difícil todavía, ya que es un recurso sin alternativa asistencial, que provoca que se deba minimizar cualquier actividad demorable que pueda estar demandando su uso». «La ocupación de las unidades de crítics por pacientes Covid se ha incrementado en los últimos días».

«La tendencia es claramente al alza y preocupante, pasando de una ocupación total en las UCIs del 58,84 % el día 9 de octubre al 66,67 % el día 23 de octubre y una proporción de pacientes Covid, respecto al total de ingresados en UCI, de un 29,22 % el día 9 al 45,45 % el día 23 de octubre».

«La atención a los pacientes más vulnerables residentes en centros de mayores, ha exigido una respuesta rápida y hercúlea a los equipos de atención primaria, además de la necesidad de articular el diagnóstico de casos Covid en la comunidad y el control de sus contactos, incluyendo el seguimiento de síntomas, el rastreo, la emisión de partes de baja, la educación en medidas higiénicas preventivas, los criterios de aislamiento y cuarentena, y un largo etcétera».

«El envejecimiento progresivo de la población, pasando de una proporción de habitantes de más de 64 años de un 16,4 % en el año 2002 a un 19,7 % en el 2020, y una proporción de 80 o más años de 3,5 % y 5,6 % respectivamente, exige a la atención primaria un sobre esfuerzo que provoca la necesidad de un cambio de modelo no articulado todavía».

«Según los datos disponibles en España sobre los principales ámbitos de transmisión de los brotes, casi una tercera parte de estos se producen en el ámbito social, sobre todo en reuniones de familiares y amigos no convivientes, ..., donde se habla en voz alta, se canta y no se hace buen uso de la mascarilla o se realizan actividades donde es incompatible su uso continuo, como comer, beber o hacer actividad física. En este sentido, se consideran eficaces la limitación del número de personas no convivientes en las reuniones, sobre todo en interiores, la recomendación de relacionarse en burbujas sociales estructuradas en



socials estructurades en grups de convivència estable i la recomanació de romandre en el domicili».

L'origen dels brots en la Comunitat Valenciana són el 97,2 % (1590) autòctons, i el 2,8 % (46) provinents d'altres comunitats autònomes. El 66,5 % (1.088) d'origen social i el 20 % de l'àmbit laboral, corresponent la resta a altres àmbits.

El canvi en l'edat dels casos nous detectats que es va produir a principis de l'estiu continua mantenint-se. L'epidèmia està afectant adults joves principalment, el grup més afectat és el comprés entre 15 i 29 anys, amb taxes d'incidència de 215.2 casos per 100.000 habitants. Aquesta taxa és un 34 % major que en els grups d'edat entre 30 i 59 anys. La diferència augmenta a més de 50 % en comparar-la amb els grups de major edat.

En conseqüència a aquestes dades, es fa necessari adoptar mesures que impliquen restringir les reunions socials i familiars.

Les causes més importants de l'increment exponencial que hem comprovat en aquesta última setmana incideixen en el marc de les relacions socials i oci nocturn no reglat. Segons obra en l'informe policial incorporat a l'expedient s'ha pogut observar en aquestes últimes setmanes un increment notable de festes i reunions privades en domicilis particulars, casa de camp, xalets, etc., que venen a substituir l'activitat de l'oci nocturn i que se situa en la mateixa franja horària que venia desenvolupant-se l'activitat restringida. D'aquesta manera el tancament de l'oci nocturn a partir de la una de la matinada ha sigut substituït per les reunions socials alternatives en la mateixa franja horària.

A més, en moltes localitats les reunions socials que han tractat d'ocupar el buit deixat per la suspensió de les festes locals han provocat importants brots que han posat en risc la salut de la ciutadania i han alterat la vida dels seus veïns.

D'acord amb informació de la Conselleria de Justícia, Interior i Administració Pública, aquesta ha rebut quasi 21.000 actes de proposta de sanció des que el passat 26 de juliol entrara en vigor el Decret llei 11/2020, de règim sancionador específic contra els incompliments de les disposicions reguladores dels mesures de prevenció davant la Covid-19. El 90 % de les actes amb propostes de sanció greus o molt greus remeses pels diferents cossos de seguretat a la Conselleria de Justícia es corresponen amb l'organització o participació en reunions socials i/o festes que incompleixen la normativa sanitària.

L'informe de la Subdirecció General d'Epidemiologia, assenyalava que es constata transmissió comunitària sostinguda i generalitzada amb pressió creixent del sistema sanitari, i en aquesta línia continua dient que «amb la finalitat de protegir la salut pública, és recomanable prendre mesures preventives, addicionals, excepcionals i transitòries, basades a restringir l'activitat social especialment en la franja horària nocturna on s'evidencia que existeix un major nivell de risc i limitant el número màxim en qualsevol agrupació o reunió de caràcter familiar o social a sis persones tant en espais públics com privats, excepte en el cas de persones convivents així com la reducció d'horaris en jardins i zones d'esplai i en la venda alcohol».

«Amb l'objectiu de frenar l'alt índex de contagis en la Comunitat Valenciana en aquesta última setmana, és necessari adoptar mesures dirigides a restringir l'activitat social durant la nit i la limitació a sis persones per a les reunions de caràcter social. Aquestes mesures són les mesures més idònies».

Les dades de seguiment continu de l'evolució del virus i el seu impacte en el sistema sanitari, determinen la necessitat d'implementar, de manera urgent i transitòria, en tot el territori de la Comunitat Valenciana, noves mesures més estrictes que afavorisquen la reducció de les interaccions socials, tant en espais privats com públics, i la restricció de la mobilitat amb l'objectiu clar de controlar la corba de contagis, evitant així haver d'adoptar mesures més limitadores dels drets i llibertats de les persones, mesures que impliquen a més major impacte social i econòmic per a tota la població.

És necessari contindre la deambulació, concentració i permanència de persones en la franja horària nocturna on s'evidencia que existeix un major nivell de risc.

Les actes per incompliment de mesures antiCovid demostren que les festes i l'oci no reglat, que són situacions d'alt risc de contagi, es concentren fonamentalment de matinada. Això implica moviment de persones per la via pública i permanència en llocs concrets de la mateixa una vegada finalitzada l'hora de tancament nocturn, especialment en el col·lectiu de joves entre els 15 i 29 anys, que presenten una taxa d'inci-

grupos de convivencia estable y la recomendación de permanecer en el domicilio».

El origen de los brotes en la Comunitat Valenciana son el 97,2 % (1590) autóctonos, y el 2,8 % (46) provenientes de otras comunidades autónomas. El 66,5 % (1.088) de origen social y el 20 % del ámbito laboral, correspondiente el resto a otros ámbitos.

El cambio en la edad de los casos nuevos detectados que se produjo a principios del verano sigue manteniéndose. La epidemia está afectando a adultos jóvenes principalmente, el grupo más afectado es el comprendido entre 15 y 29 años, con tasas de incidencia de 215.2 casos por 100.000 habitantes. Dicha tasa es un 34 % mayor que en los grupos de edad entre 30 y 59 años. La diferencia aumenta a más de 50 % al compararla con los grupos de mayor edad.

En consecuencia a estos datos, se hace necesario adoptar medidas que impliquen restringir las reuniones sociales y familiares.

Las causas más importantes del incremento exponencial que hemos comprobado en esta última semana inciden en el marco de las relaciones sociales y ocio nocturno no reglado. Según obra en el informe policial incorporado al expediente se ha podido observar en estas últimas semanas un incremento notable de fiestas y reuniones privadas en domicilios particulares, casa de campo, chalets, etc., que vienen a sustituir la actividad del ocio nocturno y que se sitúa en la misma franja horaria que venía desarrollándose la actividad restringida. De esta manera el cierre del ocio nocturno a partir de la una de la madrugada ha sido sustituido por las reuniones sociales alternativas en la misma franja horaria.

Además, en muchas localidades las reuniones sociales que han tratado de ocupar el vacío dejado por la suspensión de las fiestas locales han provocado importantes brotes que han puesto en riesgo la salud de la ciudadanía y han alterado la vida de sus vecinos.

De acuerdo con información de la Conselleria de Justicia, Interior y Administración Pública, esta ha recibido casi 21.000 actas de propuesta de sanción desde que el pasado 26 de julio entrase en vigor el Decreto ley 11/2020, de régimen sancionador específico contra los incumplimientos de las disposiciones reguladoras de las medidas de prevención ante la Covid-19. El 90 % de las actas con propuestas de sanción graves o muy graves remitidas por los distintos cuerpos de seguridad a la Conselleria de Justicia se corresponden con la organización o participación en reuniones sociales y/o fiestas que incumplan la normativa sanitaria.

El informe de la Subdirección General de Epidemiología, señala que se constata transmisión comunitaria sostenida y generalizada con presión creciente del sistema sanitario, y en esta línea sigue diciendo que «con el fin de proteger la salud pública, es recomendable tomar medidas preventivas, adicionales, excepcionales y transitorias, basadas en restringir la actividad social especialmente en la franja horaria nocturna donde se evidencia que existe un mayor nivel de riesgo y limitando el número máximo en cualquier agrupación o reunión de carácter familiar o social a seis personas tanto en espacios públicos como privados, excepto en el caso de personas convivientes así como la reducción de horarios en jardines y zonas de esparcimiento y en la venta alcohol».

«Con el objetivo de frenar el alto índice de contagios en la Comunitat Valenciana en esta última semana, es necesario adoptar medidas dirigidas a restringir la actividad social durante la noche y la limitación a seis personas para las reuniones de carácter social. Estas medidas son las medidas más idóneas».

Los datos de seguimiento continuo de la evolución del virus y su impacto en el sistema sanitario, determinan la necesidad de implementar, de forma urgente y transitoria, en todo el territorio de la Comunitat Valenciana, nuevas medidas más estrictas que favorezcan la reducción de las interacciones sociales, tanto en espacios privados como públicos, y la restricción de la movilidad con el objetivo claro de controlar la curva de contagios, evitando así tener que adoptar medidas más limitadoras de los derechos y libertades de las personas, medidas que impliquen además mayor impacto social y económico para toda la población.

Es necesario contener la deambulació, concentració i permanència de personas en la franja horaria nocturna donde se evidencia que existe un mayor nivel de riesgo.

Las actas por incumplimiento de medidas antiCovid demuestran que las fiestas y el ocio no reglado, que son situaciones de alto riesgo de contagio, se concentran fundamentalmente de madrugada. Ello implica movimiento de personas por la vía pública y permanencia en lugares concretos de la misma una vez finalizada la hora de cierre nocturno, especialmente en el colectivo de jóvenes entre los 15 y 29 años, que



dència de 215,5 per 100.000 habitants, com en el col·lectiu de persones entre 35 i 49 anys.

En el mateix sentit l'Informe d'activitat Nocturna de la Unitat de Policia Nacional Adscrita a la Comunitat Valenciana.

Tota aquesta població, s'observa, en major mesura, no guarda les mesures de seguretat, distanciament i no fan ús de les màscares.

A la vista del que s'ha dit, la mesura més idònia per a la protecció de les persones és evitar la mobilitat en una franja horària procliu, com és des de les 12 de la nit fins a les 6 de la matinada, per a evitar l'agrupació de persones i les concentracions que puguen afavorir la propagació del virus. De cap manera aquesta mesura vol restringir l'activitat laboral i econòmica, mantenint-se els desplaçaments al lloc de treball per a efectuar la seua prestació laboral, professional o empresarial, així com el retorn al lloc de residència habitual després de la jornada laboral.

Aquesta mesura temporal, excepcional, es considera adequada i proporcional amb l'actual situació, suposant un major benefici per a l'interés general, en la cura de la salut pública, que perjudicis sobre altres béns o valors que puguen entendre's en conflicte. Així, la mesura adoptada es limita a una franja horària on la mobilitat, deambulació i permanència de les persones en la via pública és menor i també l'activitat econòmica és menor i tampoc és una mesura absoluta, ja que es permeten determinats desplaçaments, compaginant la necessitat de limitar els moviments amb la realització d'activitats imprescindibles.

Atés que determinades activitats socials, a la vista de les dades exposades, no són compatibles amb el manteniment de les mesures de seguretat de caràcter sanitari definides per la prevenció del risc de transmissió de la infecció per SARS-CoV-2, es fa necessari adequar aquestes noves mesures que recull la present resolució.

Fonaments de dret

1. La Generalitat, mitjançant la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, té competència exclusiva en matèria d'higiene, de conformitat amb l'article 49.1.11 a) de l'Estatut d'Autonomia, i competència exclusiva en matèria d'organització, administració i gestió de totes les institucions sanitàries públiques dins del territori de la Comunitat Valenciana, de conformitat amb l'article 54.1 del mateix text legal.

2. La Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, estableix en l'article 1 que «amb la finalitat de protegir la salut pública i previndre la seua pèrdua o deterioració, les autoritats sanitàries de les diferents administracions públiques podran, dins de l'àmbit de les seues competències, adoptar les mesures previstes en la present llei quan així ho exigisquen raons sanitàries d'urgència o necessitat», i en l'article 3, més en concret, que «amb la finalitat de controlar les malalties transmissibles, l'autoritat sanitària, a més de realitzar les accions preventives generals, podrà adoptar les mesures oportunes per al control dels malalts, de les persones que estiguen o hagen estat en contacte amb aquests i del medi ambient immediat, així com les que es consideren necessàries en cas de risc de caràcter transmissible».

3. La Llei 33/2011, de 4 d'octubre, General de Salut Pública, per part seua, estableix en l'article 54.1 que «sense perjudici de les mesures previstes en la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, amb caràcter excepcional, i quan així ho requerisquen motius d'extraordinària gravetat o urgència, l'Administració general de l'Estat i les de les comunitats autònomes i ciutats de Ceuta i Melilla, en l'àmbit de les seues competències respectives, podran adoptar les mesures que siguen necessàries per a assegurar el compliment de la llei», i en l'apartat 2, que «en particular, sense perjudici del qual preveu la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, l'autoritat competent podrà adoptar, mitjançant una resolució motivada, les següents mesures:

- a) La immobilització i, si és procedent, el decomís de productes i substàncies.
- b) La intervenció de mitjans materials o personals.
- c) El tancament preventiu de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries.
- d) La suspensió de l'exercici d'activitats.

presentan una tasa de incidencia de 215,5 por 100.000 habitantes, como en el colectivo de personas entre 35 y 49 años.

En el mismo sentido el Informe de actividad Nocturna de la Unitat de Policia Nacional Adscrita a la Comunitat Valenciana.

Toda esta población, se observa, en mayor medida, no guarda las medidas de seguridad, distanciamento y no hacen uso de las mascarillas.

A la vista de lo dicho, la medida más idónea para la protección de las personas es evitar la movilidad en una franja horaria proclive, como es desde las 12 de la noche hasta las 6 de la madrugada, para evitar la agrupación de personas y las concentraciones que puedan favorecer la propagación del virus. En modo alguno esta medida quiere restringir la actividad laboral y económica, manteniéndose los desplazamientos al lugar de trabajo para efectuar su prestación laboral, profesional o empresarial, así como el retorno al lugar de residencia habitual tras la jornada laboral.

Esta medida temporal, excepcional, se considera adecuada y proporcional con la actual situación, suponiendo un mayor beneficio para el interés general, en el cuidado de la salud pública, que perjuicios sobre otros bienes o valores que puedan entenderse en conflicto. Así, la medida adoptada se limita a una franja horaria donde la movilidad, deambulación y permanencia de las personas en la vía pública es menor y también la actividad económica es menor y tampoco es una medida absoluta, ya que se permiten determinados desplazamientos, compaginando la necesidad de limitar los movimientos con la realización de actividades imprescindibles.

Dado que determinadas actividades sociales, a la vista de los datos expuestos, no son compatibles con el mantenimiento de las medidas de seguridad de carácter sanitario definidas por la prevención del riesgo de transmisión de la infección por SARS-CoV-2, se hace necesario adecuar estas nuevas medidas que recoge la presente resolución.

Fundamentos de derecho

1. La Generalitat, mediante la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, tiene competencia exclusiva en materia de higiene, de conformidad con el artículo 49.1.11 a) del Estatuto de Autonomía, y competencia exclusiva en materia de organización, administración y gestión de todas las instituciones sanitarias públicas dentro del territorio de la Comunidad Valenciana, de conformidad con el artículo 54.1 del mismo texto legal.

2. La Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, establece en el artículo 1 que «con el fin de proteger la salud pública y prevenir su pérdida o deterioro, las autoridades sanitarias de las distintas administraciones públicas podrán, dentro del ámbito de sus competencias, adoptar las medidas previstas en la presente ley cuando así lo exijan razones sanitarias de urgencia o necesidad», y en el artículo 3, más en concreto, que «con el fin de controlar las enfermedades transmisibles, la autoridad sanitaria, además de realizar las acciones preventivas generales, podrá adoptar las medidas oportunas para el control de los enfermos, de las personas que estén o hayan estado en contacto con estos y del medio ambiente inmediato, así como las que se consideran necesarias en caso de riesgo de carácter transmissible».

3. La Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, por su parte, establece en el artículo 54.1 que «sin perjuicio de las medidas previstas en la Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, con carácter excepcional, y cuando así lo requieran motivos de extraordinaria gravedad o urgencia, la Administración general del Estado y las de las comunidades autónomas y ciudades de Ceuta y Melilla, en el ámbito de sus competencias respectivas, podrán adoptar las medidas que sean necesarias para asegurar el cumplimiento de la ley», y en el apartado 2, que «en particular, sin perjuicio del que prevé la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, la autoridad competente podrá adoptar, mediante una resolución motivada, las siguientes medidas:

- a) La inmovilización y, si es procedente, el decomiso de productos y sustancias.
- b) La intervención de medios materiales o personales.
- c) El cierre preventivo de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias.
- d) La suspensión del ejercicio de actividades.



e) La determinació de condicions prèvies en qualsevol fase de la fabricació o comercialització de productes i substàncies, així com del funcionament de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries a què es refereix aquesta llei, amb la finalitat de corregir les deficiències detectades.

f) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha indicis racionals de risc per a la salut, inclosa la suspensió d'actuacions d'acord amb el que estableix el títol II d'aquesta llei».

En l'apartat 3 de l'esmentat precepte s'estableix: «Les mesures s'adoptaran prèvia audiència dels interessats, excepte en cas de risc imminent i extraordinari per a la salut de la població, i la seua duració no excedirà del temps exigít per la situació de risc que les va motivar. Les despeses derivades de l'adopció de mesures cautelars previstes en el present article aniran a càrrec de la persona o empresa responsable».

4. L'article 26.1 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, preveu: «En cas que existisca o se sospite raonablement l'existència d'un risc imminent i extraordinari per a la salut, les autoritats sanitàries adoptaran les mesures preventives que estimen pertinents, com la confiscació o immobilització de productes, suspensió de l'exercici d'activitats, tancaments d'empreses o les seues instal·lacions, intervenció de mitjans materials i personals i totes les altres que es consideren sanitàriament justificades».

5. L'article 83.2 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, estableix: «Així mateix, les activitats públiques i privades que, directament o indirectament, puga derivar-se un risc per a la salut i seguretat de les persones, incloses les de promoció i publicitat, se sotmetran a les mesures d'intervenció que reglamentàriament s'establisquen».

I l'article 86.2.b de l'esmentada Llei de Salut de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, assenyalava: «Quan l'activitat exercida poguera tindre una repercussió excepcional i negativa en la salut, les autoritats públiques sanitàries, a través dels seus òrgans competents en cada cas, podran procedir a l'adopció de les mesures especials que siguen necessàries per a garantir la salut i seguretat de les persones, que tindran caràcter cautelar o, després del corresponent procediment contradictori, caràcter definitiu.

Sense perjudici del que es disposa en la normativa bàsica estatal, les mesures que pot utilitzar l'Administració seran, entre altres, les següents:

- a) El tancament d'empreses o les seues instal·lacions.
- b) La suspensió de l'exercici d'activitats.
- (...)

6. L'Acord de 19 de juny de 2020, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19, assenyalava que cap l'adopció de mesures extraordinàries en salvaguarda de la salut pública a causa de la pandèmia per coronavirus SARS-CoV2 per part de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. De manera exacta l'Acord disposa:

«Seté. Seguiment

Les mesures preventives recollides en aquest acord seran objecte de seguiment per a garantir la seua adequació a la situació epidemiològica i sanitària. A aquest efecte, podran ser modificades o suprimides mitjançant acord del Consell o resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Així mateix, correspon a la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública adoptar les mesures necessàries per a l'aplicació del present acord i establir, d'acord amb la normativa aplicable i a la vista de l'evolució de la situació sanitària, totes aquelles mesures addicionals o complementàries que siguen necessàries».

7. Les mesures que amb motiu de l'actual crisi sanitària del virus SARS-CoV2 es proposen per l'Administració Sanitària en l'exercici de les seues potestats administratives troben cobertura en aquest actual marc jurídic mentre són necessàries per a la protecció de la salut, són idònies i proporcionades a l'efecte de protecció de la salut pública per a previndre d'aquesta manera la seua pèrdua i deterioració, davant una situació evident d'urgència o necessitat.

D'aquest marc jurídic exposat destaquem la Llei orgànica 3/1986, de 4 d'abril, que serveix de pressupost substantiu habilitant a la competència atribuïda a l'ordre Contenciós-Administratiu per a l'autorització

e) La determinación de condiciones previas en cualquier fase de la fabricación o comercialización de productos y sustancias, así como del funcionamiento de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias a que se refiere esta ley, con la finalidad de corregir las deficiencias detectadas.

f) Cualquier otra medida ajustada a la legalidad vigente si hay indicios racionales de riesgo para la salud, incluida la suspensión de actuaciones de acuerdo con lo que establece el título II de esta ley».

En el apartado 3 del mencionado precepto se establece: «Las medidas se adoptarán previa audiencia de los interesados, excepto en caso de riesgo inminente y extraordinario para la salud de la población, y su duración no excederá del tiempo exigido por la situación de riesgo que las motivó. Los gastos derivados de la adopción de medidas cautelares previstas en el presente artículo irán a cargo de la persona o empresa responsable.»

4. El artículo 26.1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, prevé: «En caso de que exista o se sospeche razonablemente la existencia de un riesgo inminente y extraordinario para la salud, las autoridades sanitarias adoptarán las medidas preventivas que estiman pertinentes, como la confiscación o inmovilización de productos, suspensión del ejercicio de actividades, cierres de empresas o sus instalaciones, intervención de medios materiales y personales y todas las otras que se consideran sanitariamente justificadas».

5. El artículo 83.2 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana, establece: «Asimismo, las actividades públicas y privadas de que, directamente o indirectamente, pueda derivarse un riesgo para la salud y seguridad de las personas, incluidas las de promoción y publicidad, se someterán a las medidas de intervención que reglamentariamente se establezcan».

Y el artículo 86.2.b de la mencionada Ley de Salud de la Comunitat Valenciana, de regulación de las medidas especiales cautelares y definitivas, señala: «Cuando la actividad ejercida pudiera tener una repercusión excepcional y negativa en la salud, las autoridades públicas sanitarias, a través de sus órganos competentes en cada caso, podrán proceder a la adopción de las medidas especiales que sean necesarias para garantizar la salud y seguridad de las personas, que tendrán carácter cautelar o, después del correspondiente procedimiento contradictorio, carácter definitivo.

Sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa básica estatal, las medidas que puede utilizar la Administración serán, entre otros, las siguientes:

- a) El cierre de empresas o sus instalaciones.
- b) La suspensión del ejercicio de actividades.
- (...)

6. El Acuerdo de 19 de junio de 2020, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, señala que cabe la adopción de medidas extraordinarias en salvaguarda de la salud pública a causa de la pandemia por coronavirus SARS-CoV2 por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. De forma exacta el Acuerdo dispone:

«Séptimo. Seguimiento

Las medidas preventivas recogidas en este acuerdo serán objeto de seguimiento para garantizar su adecuación a la situación epidemiológica y sanitaria. A estos efectos, podrán ser modificadas o suprimidas mediante acuerdo del Consell o resolución de la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Asimismo, corresponde a la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública adoptar las medidas necesarias para la aplicación del presente acuerdo y establecer, de acuerdo con la normativa aplicable y a la vista de la evolución de la situación sanitaria, todas aquellas medidas adicionales o complementarias que sean necesarias».

7. Las medidas que con motivo de la actual crisis sanitaria del virus SARS-CoV2 se proponen por la Administración Sanitaria en el ejercicio de sus potestades administrativas encuentran cobertura en este actual marco jurídico en tanto en cuanto son necesarias para la protección de la salud, son idóneas y proporcionadas a los efectos de protección de la salud pública para prevenir de este modo su pérdida y deterioro, ante una situación evidente de urgencia o necesidad.

De este marco jurídico expuesto destacamos la Ley orgánica 3/1986, de 4 d'abril, que serveix de pressupost substantiu habilitant a la competència atribuïda al orden Contencioso-Administrativo para la



o ratificació judicial de les mesures que impliquen limitació o restricció de drets fonamentals, a l'empara del que es preveu en la recent Llei 3/2020.

Amb la recent modificació de la llei jurisdiccional es reforça la possibilitat que l'autoritat sanitària adopte mesures de caràcter col·lectiu que pogueren limitar algun dret fonamental, i així el legislador ha aclarit aquesta situació amb la reforma de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, duta a terme per la Llei 3/2020, de 18 de setembre, de mesures processals i organitzatives per a fer front al Covid-19 en l'àmbit de l'Administració de Justícia. Així en la seua disposició final segona, s'ha disposat una modificació de l'art. 8.6 amb l'objectiu d'atribuir als jutjats contenciosos administratius la competència per a l'autorització o ratificació judicial de les mesures adoptades, conformement a la legislació sanitària, que les autoritats sanitàries consideren urgents i necessàries per a la salut pública, i impliquen limitació o restricció de drets fonamentals, quan aquestes mesures estiguen plasmades en actes administratius singulars que afecten únicament a un o diversos particulars concrets i identificats de manera individualitzada. Coherent amb això es modifica l'art. 10 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, per a atribuir la competència per a conèixer de l'autorització o ratificació judicial de les mesures adoptades conformement a la legislació sanitària que les autoritats sanitàries d'àmbit diferent a l'estatal consideren urgents i necessàries per a la salut pública, i impliquen la limitació o restricció de drets fonamentals quan els seus destinataris no estiguen identificats individualment. Per consegüent l'autoritat sanitària pot adoptar mesures de caràcter col·lectiu que pogueren limitar algun dret fonamental, i així el legislador ha aclarit aquesta situació amb la reforma de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, duta a terme per la Llei 3/2020, de 18 de setembre, de mesures processals i organitzatives per a fer front al Covid-19 en l'àmbit de l'Administració de Justícia

Els informes tècnics posen de manifest no sols indicis racionals que permeten suposar l'existència de perill per a la salut de la població a causa de la situació sanitària concreta, sinó evidències científiques de la propagació accelerada dels contagis i a fi de controlar la transmissió comunitària sostinguda, l'autoritat sanitària té el deure inexcusable d'adoptar les mesures idònies i proporcionades per al seu control. Es tracta sens dubte de mesures exigibles i legítimes per la defensa de la salut pública.

En el present cas l'Administració Autònoma actua de manera legítima i amb criteris de proporcionalitat puix que la necessitat i urgència de les mesures a adoptar recomanen actuar primer i demanar la ratificació judicial després. Els informes tècnics obrants en l'expedient, i que justifiquen l'aplicació de les presents mesures, requereixen una actuació immediata, puix que és imprescindible per a la preservació de la salut pública, davant la constatació d'una transmissió comunitària sostinguda, la qual cosa suposa un nivell alt de circulació del virus SARS-CoV2 amb difusió en la comunitat. L'evolució de la pandèmia és ascendent, observant-se un increment molt marcat en el nombre de casos i disminució de la traçabilitat.

En tal escenari, es considera que pot contribuir a aconseguir l'objectiu proposat de reducció de propagació del virus (judici d'adequació), la mesura de limitació deambulatoria nocturna, prohibint el trànsit o permanència als carrers, durant determinades hores, atès que no es coneixen mesures més moderades per a la consecució de tal propòsit amb igual eficàcia (judici de necessitat) i que, tal restricció de la lliure circulació en una determinada franja horària apareix com ponderada o equilibrada, per derivar-se de la mateixa més beneficis o avantatges per a l'interés general que perjudicis sobre altres béns o valors en conflicte (judici de proporcionalitat en sentit estricte).

La mesura adoptada de restricció de la deambulació en horari nocturn és limitada, no s'impedeix la mobilitat, només es restringeix en una franja horària i es preveu la transició per raons justificades. Es compagina així la necessitat de limitar els moviments amb l'acompliment d'activitats considerades essencials per als ciutadans.

En consideració a l'Acord de 19 de juny 2020, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19, en el qual es contempla la possibilitat que la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública pugui adoptar la mesures necessàries per a l'aplicació d'aquest acord i establir, conforme a la normativa aplicable i a la vista

autorización o ratificación judicial de las medidas que impliquen limitación o restricción de derechos fundamentales, al amparo de lo previsto en la reciente Ley 3/2020.

Con la reciente modificación de la ley jurisdiccional se refuerza la posibilidad de que la autoridad sanitaria adopte medidas de carácter colectivo que pudieran limitar algún derecho fundamental, y así el legislador ha aclarado esta situación con la reforma de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, llevada a cabo por la Ley 3/2020, de 18 de septiembre, de medidas procesales y organizativas para hacer frente al Covid-19 en el ámbito de la Administración de Justicia. Así en su disposición final segunda, se ha dispuesto una modificación del art. 8.6 con el objetivo de atribuir a los juzgados de lo contencioso administrativo la competencia para la autorización o ratificación judicial de las medidas adoptadas, con arreglo a la legislación sanitaria, que las autoridades sanitarias consideren urgentes y necesarias para la salud pública, e impliquen limitación o restricción de derechos fundamentales, cuando dichas medidas estén plasmadas en actos administrativos singulares que afecten únicamente a uno o varios particulares concretos e identificados de manera individualizada. Coherente con ello se modifica el art. 10 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, para atribuir la competencia para conocer de la autorización o ratificación judicial de las medidas adoptadas con arreglo a la legislación sanitaria que las autoridades sanitarias de ámbito distinto al estatal consideren urgentes y necesarias para la salud pública, e impliquen la limitación o restricción de derechos fundamentales cuando sus destinatarios no estén identificados individualmente. Por consiguiente la autoridad sanitaria puede adoptar medidas de carácter colectivo que pudieran limitar algún derecho fundamental, y así el legislador ha aclarado esta situación con la reforma de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, llevada a cabo por la Ley 3/2020, de 18 de septiembre, de medidas procesales y organizativas para hacer frente al Covid-19 en el ámbito de la Administración de Justicia

Los informes técnicos ponen de manifiesto no solo indicios racionales que permitan suponer la existencia de peligro para la salud de la población debido a la situación sanitaria concreta, sino evidencias científicas de la propagación acelerada de los contagios y a fin de controlar la transmisión comunitaria sostenida, la autoridad sanitaria tiene el deber inexcusable de adoptar las medidas idóneas y proporcionadas para su control. Se trata sin duda de medidas exigibles y legítimas por la defensa de la salud pública.

En el presente caso la Administración Autónoma actúa de forma legítima y con criterios de proporcionalidad por cuanto la necesidad y urgencia de las medidas a adoptar recomiendan actuar primero y pedir la ratificación judicial después. Los informes técnicos obrantes en el expediente, y que justifican la aplicación de las presentes medidas, requieren una actuación inmediata, por cuanto es imprescindible para la preservación de la salud pública, ante la constatación de una transmisión comunitaria sostenida, lo que supone un nivel alto de circulación del virus SARS-CoV2 con difusión en la comunidad. La evolución de la pandemia es ascendente, observándose un incremento muy marcado en el número de casos y disminución de la trazabilidad.

En tal escenario, se considera que puede contribuir a alcanzar el objetivo propuesto de reducción de propagación del virus (juicio de idoneidad), la medida de limitación deambulatoria nocturna, prohibiendo el tránsito o permanencia en las calles, durante determinadas horas, dado que no se conocen medidas más moderadas para la consecució de tal propósito con igual eficacia (juicio de necesidad) y que, tal restricció de la libre circulació en una determinada franja horaria aparece como ponderada o equilibrada, por derivarse de la misma más beneficios o ventajas para el interés general que perjuicios sobre otros bienes o valores en conflicto (juicio de proporcionalidad en sentido estricto).

La medida adoptada de restricció de la deambulació en horari nocturno es limitada, no se impide la movilidad, solo se restringe en una franja horaria y se prevé la transición por razones justificadas. Se compagina así la necesidad de limitar los movimientos con el desempeño de actividades consideradas esenciales para los ciudadanos.

En consideración al Acuerdo de 19 de junio 2020, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, en el que se contempla la posibilidad de que la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública pueda adoptar la medidas necesarias para la aplicación de dicho acuerdo y establecer, conforme a la normativa apli-

de l'evolució de la situació sanitària, totes aquelles mesures addicionals o complementàries que siguen necessàries, i de conformitat amb l'article 81.1 b) de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, resolc:

Primer. Mesures addicionals excepcionals

Acordar amb caràcter transitori en la Comunitat Valenciana, les següents mesures addicionals excepcionals:

1. Mesures relatives a la circulació de persones

1.1. Es prohibeix la circulació, deambulació i permanència en vies i espais d'ús públic de totes les persones entre les 00.00 hores i les 06.00 hores, amb excepció de la realització de les següents activitats:

- Desplaçament al lloc de treball per a efectuar la seua prestació laboral, professional o empresarial.
- Retorn al lloc de residència habitual després de la jornada laboral.
- Assistència a centres, serveis i establiments sanitaris o adquisició de productes farmacèutics.
- Assistència i cura a persones majors, persones menors, persones dependents, persones amb diversitat funcional o persones especialment vulnerables.
- Causa de força major o situació de necessitat.

1.2. Per a la realització de les activitats excepcionades en l'apartat anterior, es permetrà:

- La circulació de vehicles particulars, taxis i qualsevol altre vehicle de servei públic que circule per les vies per a trasllat de les activitats excepcionades o per al proveïment de carburant en gasolineres o estacions de serveis.
- La circulació de vehicles per al proveïment i subministrament d'activitats econòmiques, que per la seua naturalesa, hagen d'efectuar-se en horari nocturn.
- I la circulació del personal i vehicles encarregats de la neteja de la via pública, i recollida de residus urbans.

1.3. En tot cas, en qualsevol desplaçament hauran de respectar-se les recomanacions i obligacions dictades per les autoritats sanitàries.

2. Mesures en reunions de caràcter familiar i social

2.1. La participació en qualsevol agrupació o reunió de caràcter familiar i/o social, es limitarà a un número màxim de 6 persones, tant en espais públics com privats, excepte en el cas de persones convivents, mantenint-se les activitats i esdeveniments amb els aforaments i mesures establides en l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19, segons redacció donada per la Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, de modificació i adopció de mesures addicionals i complementàries de l'Acord de 19 de juny, del Consell i la Resolució de 24 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es dona nova redacció a determinades mesures recollides en la Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública. I Resolució de 17 d'agost de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per a l'adopció de les mesures establides en l'acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19 i successives pròrrogues.

2.2. Es recomana que les activitats d'interacció social es desenvolupen sempre i prioritàriament en espais oberts i ben ventilats.

2.3. Es recomana cancel·lar o posposar qualsevol activitat familiar o social que no siga considerada imprescindible i puga ser ajornada.

2.4. Es recomana a la població que limite en la mesura del possible la seua activitat social.

3. Mesures relatives a jardins i zones d'esplai a l'aire lliure

Els jardins i zones d'esplai a l'aire lliure romandran oberts solament des de les 8.00 a les 22.00 hores.

4. Mesures relatives als establiments d'hostaleria i restauració

4.1. El consum serà sempre assegut en taula tant a l'interior com a les terrasses.

cable y a la vista de la evolución de la situación sanitaria, todas aquellas medidas adicionales o complementarias que sean necesarias, y de conformidad con el artículo 81.1 b) de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana, resuelvo

Primero. Medidas adicionales excepcionales

Acordar con carácter transitorio en la Comunitat Valenciana, las siguientes medidas adicionales excepcionales:

1. Medidas relativas a la circulación de personas

1.1. Se prohíbe la circulación, deambulación y permanencia en vías y espacios de uso público de todas las personas entre las 00.00 horas y las 06.00 horas, con excepción de la realización de las siguientes actividades:

- Desplazamiento al lugar de trabajo para efectuar su prestación laboral, profesional o empresarial.
- Retorno al lugar de residencia habitual tras la jornada laboral.
- Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios o adquisición de productos farmacéuticos.
- Asistencia y cuidado a personas mayores, personas menores, personas dependientes, personas con diversidad funcional o personas especialmente vulnerables.
- Causa de fuerza mayor o situación de necesidad.

1.2. Para la realización de las actividades excepcionadas en el apartado anterior, se permitirá:

- La circulación de vehículos particulares, taxis y cualquier otro vehículo de servicio público que circule por las vías para traslado de las actividades excepcionadas o para el repostaje en gasolineras o estaciones de servicios.
- La circulación de vehículos para el abastecimiento y suministro de actividades económicas, que por su naturaleza, deban efectuarse en horario nocturno.
- Y la circulación del personal y vehículos encargados de la limpieza de la vía pública, y recogida de residuos urbanos.

1.3. En todo caso, en cualquier desplazamiento deberán respetarse las recomendaciones y obligaciones dictadas por las autoridades sanitarias.

2. Medidas en reuniones de carácter familiar y social

2.1. La participación en cualquier agrupación o reunión de carácter familiar y/o social, se limitará a un número máximo de 6 personas, tanto en espacios públicos como privados, excepto en el caso de personas convivientes, manteniéndose las actividades y eventos con los aforos y medidas establecidas en el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, según redacción dada por la Resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, de modificació i adopció de mesures addicionals i complementarias del Acuerdo de 19 de junio, del Consell y la Resolución de 24 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se da nueva redacción a determinadas medidas recogidas en la Resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública. Y Resolución de 17 de agosto de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, para la adopción de las medidas establecidas en el acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 y sucesivas pròrrogas.

2.2. Se recomienda que las actividades de interacción social se desarrollen siempre y prioritariamente en espacios abiertos y bien ventilados.

2.3. Se recomienda cancelar o posponer cualquier actividad familiar o social que no sea considerada imprescindible y pueda ser aplazada.

2.4. Se recomienda a la población que limite dentro de lo posible su actividad social.

3. Medidas relativas a jardines y zonas de esparcimiento al aire libre

Los jardines y zonas de esparcimiento al aire libre permanecerán abiertos solamente desde las 8:00 a las 22.00 horas.

4. Medidas relativas a los establecimientos de hostelería y restauración

4.1. El consumo será siempre sentado en mesa tanto en el interior como en las terrazas.



4.2. En les taules o agrupacions de taules, tant a l'interior com en terrasses, es restringirà la presència a 6 persones com a màxim.

4.3. Les barres només podran ser usades per les persones per a demanar i recollir la seua consumició.

4.4. L'horari de tancament dels establiments serà a les 00.00 hores, sense que puguin acceptar comandes a partir de les 23.00 hores.

4.5. L'ús de la màscara serà obligat en tot moment excepte en el moment de la consumició.

4.6. Es realitzarà un compliment estricte de les mesures de ventilació i climatització en espais interiors.

5. Mesures relatives a la venda d'alcohol

5.1. Es prohibeix la venda d'alcohol durant la franja horària compresa entre les 22.00 hores i les 08.00 hores de l'endemà, de tota mena d'establiments de venda al públic independentment de la llicència amb què operen, excepte en els establiments d'hostaleria i restauració que es registrarà pel que s'estableix en el punt anterior.

5.2. Així mateix es prohibeix el consum absolut d'alcohol en la via pública, les 24 hores del dia excepte en els establiments d'hostaleria i restauració.

Segon. Mesures vigents

En tot el no previst en aquesta resolució, i en el que siga compatible amb ella, seran aplicable, en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, les mesures que no es modifiquen en aquesta resolució i que, amb caràcter general, s'estableixen en l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19 i en la Resolució de 17 d'agost de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per a l'adopció de les mesures establides en l'acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19 i successives pròrrogues.

En els municipis de Guadassuar, Elx, Orihuela, continuarà sent aplicable durant el seu període de vigència la Resolució de 16 d'octubre, de la consellera de Sanitat Universal i Salut pública, per la qual s'acorda mesures addicionals en els municipis de Guadassuar a la província de València, Elx i Orihuela (nucli urbà i pedanies de l'Apareguda, Rincón de Bonança, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matança, La Campaneta, Sant Bartolomé, Verge del Camí, Molins, Correntias i El Escorratel) a la província d'Alacant, durant 14 dies naturals, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 que viuen aqueixos municipis (DOGV 16.10.2020). Si bé, també s'aplicarà la mesura del resolc primer de la present resolució.

I en el municipi d'Onda, continuarà sent aplicable durant el seu període de vigència la Resolució de 16 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals en el municipi d'Onda (Castelló) durant 14 dies naturals, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 que viu aquest municipi (DOGV 16.10.2020). Si bé, també s'aplicarà les mesures recollides en el resolc primer i segon de la present resolució.

Tercer. Ratificació judicial

A causa de l'alt risc de transmissió que s'observa en els últims dies, existeix la necessitat d'adoptar amb caràcter imminent aquestes mesures perquè s'apliquen aquest cap de setmana, i d'aquesta forma impedir la propagació del virus i protegir la salut de les persones. Per tot això aquesta resolució es publica de manera immediata, donant trasllat de la mateixa a l'Advocacia de la Generalitat amb vista a sol·licitar la corresponent ratificació judicial de conformitat amb la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, en relació amb les mesures restrictives de mobilitat i limitatives de drets fonamentals.

Quart. Col·laboració

Sol·licitar la col·laboració de les Forces i Cossos de Seguretat de l'Estat a través de la Delegació de Govern i de la Policia Local per a garantir la correcta execució de les mesures acordades en la present resolució.

4.2. En las mesas o agrupaciones de mesas, tanto en el interior como en terrazas, se restringirá la presencia a 6 personas como máximo.

4.3. Las barras solo podrán ser usadas por las personas para pedir y recoger su consumición.

4.4. El horario de cierre de los establecimientos será a las 00.00 horas, sin que puedan aceptar pedidos a partir de las 23.00 horas.

4.5. El uso de la mascarilla será obligado en todo momento salvo en el momento de la consumición.

4.6. Se realizará un cumplimiento estricto de las medidas de ventilación y climatización en espacios interiores.

5. Medidas relativas a la venta de alcohol

5.1. Se prohíbe la venta de alcohol durante la franja horaria comprendida entre las 22.00 horas y las 08.00 horas del día siguiente, de todo tipo de establecimientos de venta al público independientemente de la licencia con que operen, excepto en los establecimientos de hostelería y restauración que se registrará por lo establecido en el punto anterior.

5.2. Asimismo se prohíbe el consumo absoluto de alcohol en la vía pública, las 24 horas del día excepto en los establecimientos de hostelería y restauración.

Segundo. Medidas vigentes

En todo lo no previsto en esta resolución, y en lo que sea compatible con ella, serán de aplicación, en el ámbito territorial de la Comunidad Valenciana, las medidas que no se modifican en esta resolución y que, con carácter general, se establecen en el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 y en la Resolución de 17 de agosto de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, para la adopción de las medidas establecidas en el acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 y sucesivas pròrrogas.

En los municipios de Guadassuar, Elche, Orihuela, seguirá siendo de aplicación durante su periodo de vigencia la Resolución de 16 de octubre, de la consellera de Sanidad Universal y Salud pública, por la que se acuerda medidas adicionales en los municipios de Guadassuar en la provincia de Valencia, Elx y Orihuela (núcleo urbano y pedanías de La Aparecida, Rincón de Bonanza, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matanza, La Campaneta, San Bartolomé, Virgen del Camino, Molins, Correntias y El Escorratel) en la provincia de Alicante, durante 14 días naturales, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 que viven esos municipios (DOGV 16.10.2020). Si bien, también se aplicará la medida del resuelto primero de la presente resolución.

Y en el municipio de Onda, seguirá siendo de aplicación durante su periodo de vigencia la Resolución de 16 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales en el municipio de Onda (Castellón) durante 14 días naturales, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 que vive este municipio (DOGV 16.10.2020). Si bien, también se aplicará las medidas recogidas en el resuelto primero y segundo de la presente resolución.

Tercero. Ratificación judicial

Debido al alto riesgo de transmisión que se observa en los últimos días, existe la necesidad de adoptar con carácter inminente estas medidas para que se apliquen este fin de semana, y de esta forma impedir la propagación del virus y proteger la salud de las personas. Por todo ello esta resolución se publica de manera inmediata, dando traslado de la misma a la Abogacia de la Generalitat en orden a solicitar la correspondiente ratificación judicial de conformidad con la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, en relación con las medidas restrictivas de movilidad y limitativas de derechos fundamentales.

Cuarto. Colaboración

Solicitar la colaboración de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado a través de la Delegación de Gobierno y de la Policia Local para garantizar la correcta ejecución de las medidas acordadas en la presente resolución.

Cinqué. Règim sancionador

L'incompliment de les mesures de l'loa present resolució quedarà subjecte al procediment de l'activitat inspectora i al règim sancionador establert en el Decret llei 11/2020, de 24 de juliol, del Consell, de règim sancionador específic contra els incompliments de les disposicions reguladores dels mesures de prevenció davant la Covid-19.

Sisé. Eficàcia

La present resolució farà efecte a la 1.00 hora del dia 25 d'octubre de 2020, fins a les 23.59 hores del 9 de desembre de 2020.

S'adverteix que la present resolució posa fi a la via administrativa podent interposar-se recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, comptats des de l'endemà de la seua notificació, davant la Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que s'estableix en els articles 10.1 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o recurs potestatiu de reposició davant el mateix òrgan que va dictar l'acte, en el termini d'un mes, de conformitat amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Tot això sense perjudici que pugua interposar-se qualsevol altre recurs dels previstos en la legislació vigent.

València, 24 d'octubre de 2020.- La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Ana Barceló Chico.

Quinto. Régimen sancionador

El incumplimiento de las medidas de loa presente resolución quedará sujeto al procedimiento de la actividad inspectora y al régimen sancionador establecido en el Decreto ley 11/2020, de 24 de julio, del Consell, de régimen sancionador específico contra los incumplimientos de las disposiciones reguladoras de las medidas de prevención ante la Covid-19.

Sexto. Eficacia

La presente resolución surtirá efectos a la 1:00 hora del día 25 de octubre de 2020, hasta las 23.59 horas del 9 de diciembre de 2020.

Se advierte que la presente resolución pone fin a la vía administrativa pudiendo interponerse recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, contados desde el día siguiente al de su notificación, ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en los artículos 10.1 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o recurso potestativo de reposición ante el mismo órgano que dictó el acto, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro recurso de los previstos en la legislación vigente.

València, 24 de octubre de 2020.- La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Ana Barceló Chico.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 6 de novembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals extraordinàries en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19. [2020/9360]

Antecedents de fet

Després de la finalització de la primera declaració de l'estat d'alarma, adoptada per Reial decret 463/2020, de 14 de març, s'han dictat en l'àmbit de la Comunitat Valenciana diverses resolucions que han establert mesures de prevenció i mesures específiques per sectors amb la finalitat de fer front a la crisi sanitària ocasionada pel SARS-CoV-2.

Inicialment està l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19 (DOGV 20.06.2020), que ha tingut diverses adaptacions a través de diferents resolucions de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, entre les quals cal destacar la Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 18.07.2020), i la Resolució de 24 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 24.07.2020).

Posteriorment hi ha la Resolució de 17 d'agost de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per a l'adopció de les mesures establides en l'Acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19 (DOGV 18.08.2020), que ha sigut prorrogada per la Resolució de 4 de setembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 07.09.2020), per la Resolució de 25 de setembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 28.09.2020), i per la Resolució de 19 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 19.10.2020).

Així mateix, s'han dictat diverses resolucions específiques en àmbits municipals concrets, donada la situació epidemiològica especial en aquests, i està vigent fins a aquest moment la Resolució de 29 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorden mesures addicionals en els municipis de Morella, Nules, Onda i Vinaròs, a la província de Castelló; Algemesí i Guadassuar, a la província de València; i Crevillent, Elx, Elda, Ibi, Muro d'Alcoi, Petrer, el Pinós, els díhuit municipis que conformen el Departament de Salut d'Orihuela: Albaterra, Algorfa, Almoradí, Benejuzar, Benferri, Bigastro, Callosa de Segura, Catral, Cox, Daya Nueva, Daya Vieja, Dolores, Granja de Rocamora, Jacarilla, Orihuela i les seues pedanies (l'Apareguda, Rincón de Bonança, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matança, La Campaneta, Sant Bartolomé, Verge del Camí, Molins, Correntias, El Escorratel), i Rafal, Redovan i San Isidro, a la província d'Alacant, com a conseqüència de la situació de la crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 que viuen aquests municipis (DOGV 30.10.2020).

I, recentment, estan la Resolució de 24 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorden mesures addicionals excepcionals a la Comunitat Valenciana com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 (DOGV 24.10.2020), i la Resolució de 29 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorden mesures addicionals en les activitats festeres tradicionals que se celebren a la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 (DOGV 30.10.2020).

Aquestes mesures, si bé han pogut donar suport a la contenció del virus, no han sigut suficients per a frenar-ne l'expansió, i ens trobem amb una incidència acumulada alta i amb una tendència ascendent en el nombre de casos de coronavirus, no sols a la nostra comunitat, sinó en tot l'Estat i en la majoria dels països europeus.

Aquesta situació ha motivat del Govern de la Nació la declaració d'un nou estat d'alarma pel Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2. Aquest estat d'alarma s'ha prorrogat pel Reial decret 956/2020, de 3 de novembre, des de les 00.00 hores del dia 9 de novembre de 2020 fins a les 00.00 hores del dia 9 de maig de 2021.

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 6 de noviembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales extraordinarias en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19. [2020/9360]

Antecedentes de hecho

Tras la finalización de la primera declaración del estado de alarma, adoptada por Real decreto 463/2020, de 14 de marzo, se han dictado en el ámbito de la Comunitat Valenciana, diversas resoluciones que han establecido medidas de prevención y medidas específicas por sectores con la finalidad de hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el SARS-CoV-2.

Inicialmente el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 (DOGV 20.06.2020), que ha tenido diversas adaptaciones a través de distintas resoluciones de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, a reseñar la Resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 18.07.2020) y la Resolución de 24 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 24.07.2020).

Posteriormente la Resolución de 17 de agosto de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, para la adopción de las medidas establecidas en el acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, sobre medidas de prevención frente al Covid-19 (DOGV 18.08.2020), que ha sido prorrogada por Resolución de 4 de septiembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 07.09.2020), por Resolución de 25 de septiembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 28.09.2020) y por Resolución de 19 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 19.10.2020).

Asimismo, se han dictado diversas resoluciones específicas en ámbitos municipales concretos, dada la situación epidemiológica especial en los mismos, estando vigente hasta aquest momento, la Resolución de 29 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales en los municipios de Morella, Nules, Onda y Vinaròs en la provincia de Castellón; Algemesí y Guadassuar en la provincia de Valencia; y Crevillent, Elche, Elda, Ibi, Muro de Alcoi, Petrer, Pinoso, los 18 municipios que conforman el departamento de salud de Orihuela: Albaterra, Algorfa, Almoradí, Benejuzar, Benferri, Bigastro, Callosa de Segura, Catral, Cox, Daya Nueva, Daya Vieja, Dolores, Granja de Rocamora, Jacarilla, Orihuela y sus pedanías (La Aparecida, Rincón de Bonanza, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matanza, La Campaneta, San Bartolomé, Virgen del Camino, Molins, Correntias, El Escorratel), y Rafal, Redovan y San Isidro, en la provincia de Alicante, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 que viven esos municipios (DOGV 30.10.2020).

Y recientemente la Resolución de 24 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales excepcionales en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 (DOGV 24.10.2020) y la Resolución de 29 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales en las actividades festeras tradicionales que se celebran en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 (DOGV 30.10.2020).

Estas medidas si bien han podido apoyar la contención del virus, no han sido suficientes para frenar su expansión, encontrándonos con una incidencia acumulada alta y con una tendencia ascendente en el número de casos de coronavirus, no solo en nuestra Comunitat sino en todo el Estado y en la mayoría de los países europeos.

Situación que ha motivado por el Gobierno de la Nación, la declaración de un nuevo estado de alarma por Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2. Estado de alarma que se ha prorrogado por Real decreto 956/2020, de 3 de noviembre, desde las 00.00 horas del día 9 de noviembre de 2020 hasta las 00.00 horas del día 9 de mayo de 2021.



Les dades que ofereix l'informe d'epidemiologia de la Subdirecció General d'Epidemiologia, Vigilància de la Salut i Sanitat Ambiental de data 4 de novembre de 2020, assenyalen que «la Comunitat Valenciana es troba en un escenari de transmissió comunitària sostinguda i generalitzada amb pressió creixent sobre el sistema sanitari. La situació epidemiològica s'està agreujant de forma accelerada, amb una tendència creixent. La incidència acumulada en els últims 14 dies és de 262,52 per 100.000 habitants. L'estimació en el nombre diari de casos amb infecció aguda aconseguix els 1.532,06 cas davant de 450,77 el 14 d'octubre, en la qual s'inicia el canvi de tendència, i es triplica en menys de 3 setmanes. L'índex bàsic de reproducció (R0) –en què R0 és l'índex que marca la transmissibilitat del virus; indicant-se que per damunt d'1 existeix un major nivell de contagi i de risc d'epidèmia– és d'1,07. La taxa de positivitat en l'última setmana és de 15,2 %, molt per damunt del 4 % establert pel Consell d'Europa com a límit de positivitat de les proves diagnòstiques a partir del qual el risc de transmissió es veu incrementat. La proporció de proves positives en Atenció Primària és de 66,2 %, indicador considerat de valor de risc alt en el document d'actuacions i respostes coordinades del Ministeri de Sanitat».

Atés que les úniques mesures efectives contra el virus són les mesures no farmacològiques, mentre no existisquen tractaments específics i vacunes contra aquesta malaltia, és imprescindible, a més d'altres mesures addicionals excepcionals adoptades, mantindre i extreure les mesures de prevenció i limitació per sectors, seguint els criteris establerts en el document «Actuacions de resposta coordinada per al control de la transmissió de Covid-19», del Ministeri de Sanitat.

Tot això ens obliga a adoptar noves mesures, a reforçar i intensificar les existents, per a una acció decidida que afronte la gravetat de la situació amb màximes garanties i la protecció de la salut i seguretat de la ciutadania.

Fonaments de dret

1. La Generalitat, mitjançant la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, té competència exclusiva en matèria d'higiene, de conformitat amb l'article 49.1.11.a de l'Estatut d'Autonomia, i competència exclusiva en matèria d'organització, administració i gestió de totes les institucions sanitàries públiques dins del territori de la Comunitat Valenciana, de conformitat amb l'article 54.1 del mateix text legal.

2. El Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2 (BOE 05.10.2020), assenyalen en l'exposició que durant la vigència de l'estat d'alarma, les administracions sanitàries competents en salut pública, en allò que no estiga previst en aquesta norma, hauran de continuar adoptant les mesures necessàries per a afrontar la situació d'emergència de salut pública ocasionada per la Covid-19, d'acord amb la legislació sanitària, en particular, la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública; la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, i la Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública, així com en la normativa autonòmica corresponent.

Aquest reial decret ha sigut prorrogat per Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, des de les 00.00 hores del dia 9 de novembre de 2020 fins a les 00.00 hores del dia 9 de maig de 2021 (BOE 04.11.2020).

3. La Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, estableix en l'article 1 que «amb la finalitat de protegir la salut pública i previndre'n la pèrdua o deterioració, les autoritats sanitàries de les diferents administracions públiques podran, dins de l'àmbit de les seues competències, adoptar les mesures previstes en la present llei quan així ho exigisquen raons sanitàries d'urgència o necessitat», i en l'article 3, més en concret, que «amb la finalitat de controlar les malalties transmissibles, l'autoritat sanitària, a més de realitzar les accions preventives generals, podrà adoptar les mesures oportunes per al control dels malalts, de les persones que estiguen o hagen estat en contacte amb aquests i del medi ambient immediat, així com les que es consideren necessàries en cas de risc de caràcter transmissible».

4. L'article 26.1 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, preveu: «En cas que existisca o se sospite raonablement l'existència

Los datos que ofrece el informe de epidemiología de la Subdirección General de Epidemiología, Vigilancia de la Salud y Sanidad Ambiental de fecha 4 de noviembre de 2020, señalan que «La Comunitat Valenciana se encuentra en un escenario de transmisión comunitaria sostenida y generalizada con presión creciente sobre el sistema sanitario. La situación epidemiológica se está agravando de forma acelerada, con una tendencia creciente. La incidencia acumulada en los últimos 14 días es de 262,52 por 100.000 habitantes. La estimación en el número diario de casos con infección aguda alcanza los 1.532,06 caso frente a 450,77 el 14 de octubre, en la que se inicia el cambio de tendencia, triplicándose en menos de 3 semanas. El índice básico de reproducción (R0) -siendo R0 el índice que marca la transmisibilidad del virus; indicándose que por encima de 1, existe un mayor nivel de contagio y de riesgo de epidemia- es de 1,07. La tasa de positividad en la última semana es de 15,2 %, muy por encima del 4 % establecido por el Consejo de Europa como límite de positividad de las pruebas diagnósticas a partir del cual el riesgo de transmisión se ve incrementado. La proporción de pruebas positivas en Atención Primaria es de 66,2 % indicador considerado de valor de riesgo alto en el documento de actuaciones y respuestas coordinadas del Ministerio de Sanidad».

Dado que las únicas medidas efectivas frente al virus son las medidas no farmacológicas, mientras no existan tratamientos específicos y vacunas frente a esta enfermedad, es imprescindible, además de otras medidas adicionales excepcionales adoptadas, mantener y extremar las medidas de prevención y limitación por sectores, siguiendo los criterios establecidos en el documento «Actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión de Covid-19», del Ministerio de Sanidad.

Todo ello nos obliga a adoptar nuevas medidas, a reforzar e intensificar las existentes, en aras a una acción decidida que afronte la gravedad de la situación con máximas garantías y la protección de la salud y seguridad de la ciudadanía.

Fundamentos de derecho

1. La Generalitat, mediante la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, tiene competencia exclusiva en materia de higiene, de conformidad con el artículo 49.1.11.a del Estatuto de Autonomía, y competencia exclusiva en materia de organización, administración y gestión de todas las instituciones sanitarias públicas dentro del territorio de la Comunidad Valenciana, de conformidad con el artículo 54.1 del mismo texto legal.

2. El Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2 (BOE 05.10.2020), señala en su exposición que durante la vigencia del estado de alarma, las administraciones sanitarias competentes en salud pública, en lo no previsto en esta norma, deberán continuar adoptando las medidas necesarias para afrontar la situación de emergencia de salud pública ocasionada por la Covid-19, con arreglo a la legislación sanitaria, en particular, la Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en materia de salud pública, la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad y la Ley 33/2011, de 4 de octubre, general de salud pública, así como en la normativa autonómica correspondiente.

Aquest real decreto ha sido prorrogado por Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, desde las 00.00 horas del día 9 de noviembre de 2020 hasta las 00.00 horas del día 9 de mayo de 2021 (BOE 04.11.2020).

3. La Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, establece en el artículo 1 que «con el fin de proteger la salud pública y prevenir su pérdida o deterioro, las autoridades sanitarias de las distintas administraciones públicas podrán, dentro del ámbito de sus competencias, adoptar las medidas previstas en la presente ley cuando así lo exijan razones sanitarias de urgencia o necesidad», y en el artículo 3, más en concreto, que «con el fin de controlar las enfermedades transmisibles, la autoridad sanitaria, además de realizar las acciones preventivas generales, podrá adoptar las medidas oportunas para el control de los enfermos, de las personas que estén o hayan estado en contacto con aquests y del medio ambiente inmediato, así como las que se consideran necesarias en caso de riesgo de carácter transmissible».

4. El artículo 26.1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, prevé: «En caso de que exista o se sospeche razonablemente



d'un risc imminent i extraordinari per a la salut, les autoritats sanitàries adoptaran les mesures preventives que estimen pertinents, com ara la confiscació o immobilització de productes, suspensió de l'exercici d'activitats, tancaments d'empreses o les seues instal·lacions, intervenció de mitjans materials i personals i totes les altres que es consideren sanitàriament justificades».

5. La Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública, per la seua part, estableix en l'article 54.1 que «sense perjudici de les mesures previstes en la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, amb caràcter excepcional, i quan així ho requerisquen motius d'extraordinària gravetat o urgència, l'Administració general de l'Estat i les de les comunitats autònomes i ciutats de Ceuta i Melilla, en l'àmbit de les seues competències respectives, podran adoptar les mesures que siguem necessàries per a assegurar el compliment de la llei», i en l'apartat 2, que «en particular, sense perjudici del qual preveu la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, l'autoritat competent podrà adoptar, mitjançant una resolució motivada, les següents mesures:

a) La immobilització i, si és procedent, el decomís de productes i substàncies.

b) La intervenció de mitjans materials o personals.

c) El tancament preventiu de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries.

d) La suspensió de l'exercici d'activitats.

e) La determinació de condicions prèvies en qualsevol fase de la fabricació o comercialització de productes i substàncies, així com del funcionament de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries a què es refereix aquesta llei, amb la finalitat de corregir les deficiències detectades.

f) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha indicis racionals de risc per a la salut, inclosa la suspensió d'actuacions d'acord amb el que estableix el títol II d'aquesta llei».

En l'apartat 3 de l'esmentat precepte s'estableix: «Les mesures s'adoptaran prèvia audiència dels interessats, excepte en cas de risc imminent i extraordinari per a la salut de la població, i la duració no excedirà del temps exigut per la situació de risc que les va motivar. Les despeses derivades de l'adopció de mesures cautelars previstes en el present article aniran a càrrec de la persona o empresa responsable.»

6. L'article 83.2 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de salut de la Comunitat Valenciana, estableix: «Així mateix, les activitats públiques i privades de què, directament o indirectament, pugan derivar-se un risc per a la salut i seguretat de les persones, incloses les de promoció i publicitat, se sotmetran a les mesures d'intervenció que reglamentàriament s'establisquen».

I l'article 86.2.b de l'esmentada Llei de salut de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, assenyala: «Quan l'activitat exercida poguera tindre una repercussió excepcional i negativa en la salut, les autoritats públiques sanitàries, a través dels seus òrgans competents en cada cas, podran procedir a l'adopció de les mesures especials que siguem necessàries per a garantir la salut i seguretat de les persones, que tindran caràcter cautelar o, després del corresponent procediment contradictori, caràcter definitiu.

Sense perjudici del que es disposa en la normativa bàsica estatal, les mesures que pot utilitzar l'Administració seran, entre d'altres, les següents:

a) El tancament d'empreses o les seues instal·lacions.

b) La suspensió de l'exercici d'activitats.

(...)».

7. L'Acord de 19 de juny de 2020, del Consell, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19, assenyala que és possible l'adopció de mesures extraordinàries en salvaguarda de la salut pública a causa de la pandèmia per coronavirus SARS-CoV2 per part de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. De manera exacta, l'acord disposa:

«Seté. Seguiment

Les mesures preventives recollides en aquest acord seran objecte de seguiment per a garantir-ne l'adequació a la situació epidemiològica i sanitària. A aquest efecte, podran ser modificades o suprimides mitjançant un acord del Consell o una resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

la existencia de un riesgo inminente y extraordinario para la salud, las autoridades sanitarias adoptarán las medidas preventivas que estiman pertinentes, como la confiscación o inmovilización de productos, suspensión del ejercicio de actividades, cierres de empresas o sus instalaciones, intervención de medios materiales y personales y todas las otras que se consideren sanitariamente justificadas».

5. La Ley 33/2011, de 4 de octubre, general de salud pública, por su parte, establece en el artículo 54.1 que «sin perjuicio de las medidas previstas en la Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, con carácter excepcional, y cuando así lo requieran motivos de extraordinaria gravedad o urgencia, la Administración general del Estado y las de las comunidades autónomas y ciudades de Ceuta y Melilla, en el ámbito de sus competencias respectivas, podrán adoptar las medidas que sean necesarias para asegurar el cumplimiento de la ley», y en el apartado 2, que «en particular, sin perjuicio del que prevé la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, la autoridad competente podrá adoptar, mediante una resolución motivada, las siguientes medidas:

a) La inmovilización y, si es procedente, el decomiso de productos y sustancias.

b) La intervención de medios materiales o personales.

c) El cierre preventivo de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias.

d) La suspensión del ejercicio de actividades.

e) La determinación de condiciones previas en cualquier fase de la fabricación o comercialización de productos y sustancias, así como del funcionamiento de las instalaciones, establecimientos e industrias a que se refiere aquesta ley, con la finalidad de corregir las deficiencias detectadas.

f) Cualquier otra medida ajustada a la legalidad vigente si hay indicios racionales de riesgo para la salud, incluida la suspensión de actuaciones de acuerdo con lo que establece el título II de aquesta ley».

En el apartado 3 del mencionado precepto se establece: «Las medidas se adoptarán previa audiencia de los interesados, excepto en caso de riesgo inminente y extraordinario para la salud de la población, y su duración no excederá del tiempo exigido por la situación de riesgo que las motivó. Los gastos derivados de la adopción de medidas cautelares previstas en el presente artículo irán a cargo de la persona o empresa responsable.»

6. El artículo 83.2 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de salud de la Comunitat Valenciana, establece: «Asimismo, las actividades públicas y privadas de que, directamente o indirectamente, pueda derivarse un riesgo para la salud y seguridad de las personas, incluidas las de promoción y publicidad, se someterán a las medidas de intervención que reglamentariamente se establezcan».

Y el artículo 86.2.b de la mencionada Ley de salud de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, señala: «Cuando la actividad ejercida pudiera tener una repercusión excepcional y negativa en la salud, las autoridades públicas sanitarias, a través de sus órganos competentes en cada caso, podrán proceder a la adopción de las medidas especiales que sean necesarias para garantizar la salud y seguridad de las personas, que tendrán carácter cautelar o, después del correspondiente procedimiento contradictorio, carácter definitivo.

Sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa básica estatal, las medidas que puede utilizar la Administración serán, entre otros, las siguientes:

a) El cierre de empresas o sus instalaciones.

b) La suspensión del ejercicio de actividades.

(...)».

7. El Acuerdo de 19 de junio de 2020, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, señala que cabe la adopción de medidas extraordinarias en salvaguarda de la salud pública a causa de la pandemia por coronavirus SARS-CoV2 por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. De forma exacta, el acuerdo dispone:

«Séptimo. Seguimiento

Las medidas preventivas recogidas en aquest acuerdo serán objeto de seguimiento para garantizar su adecuación a la situación epidemiológica y sanitaria. A aquestos efectos, podran ser modificadas o suprimidas mediante acuerdo del Consell o resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Així mateix, correspon a la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública adoptar les mesures necessàries per a l'aplicació del present acord i establir, d'acord amb la normativa aplicable i a la vista de l'evolució de la situació sanitària, totes aquelles mesures addicionals o complementàries que siguin necessàries».

Sobre la base del que s'ha exposat, dins dels acords i compromisos adoptats pel Ple del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, de conformitat amb l'article 81.1.b de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de salut de la Comunitat Valenciana, resol:

Primer

Acordar les següents mesures addicionals en l'àmbit de la Comunitat Valenciana:

1. Mesures de limitació i prevenció per sectors

1.1. Mesures relatives a vetles i enterraments

1.1.1. Les vetles podran realitzar-se en tota mena d'instal·lacions, públiques o privades, tot limitant-ne l'aforament a 1/3, amb un límit màxim, en cada moment, de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, siguin o no convivents, i sempre que es puga garantir la distància de seguretat.

1.1.2. La participació en la comitiva per a l'enterrament o comiat per a cremació de la persona morta es restringeix a un màxim de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, entre familiars i persones reunides.

1.2. Mesures relatives a celebracions

1.2.1. Les cerimònies no religioses podran realitzar-se en tota mena d'instal·lacions, públiques o privades, ja siga en espais a l'aire lliure o espais tancats, sempre que no se supere 1/3 del seu aforament, amb un màxim de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, entre familiars i persones reunides, i que es puga garantir la distància interpersonal de seguretat i mesures d'higiene.

1.2.2. Les celebracions que pogueren tindre lloc posteriorment i que impliquen algun tipus de servei d'hostaleria i restauració s'ajustaran al regulat en aquesta matèria, amb un màxim de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, entre familiars i persones reunides.

1.3. Mesures relatives a esdeveniments i activitats multitudinàries

No s'autoritza cap mena d'esdeveniment o d'activitat multitudinària dels previstos en el document «Recomanacions per a esdeveniments i activitats multitudinàries en el context de nova normalitat per Covid-19 a Espanya», acordat en la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, o en el document «Informació necessària per a l'autorització de celebració d'esdeveniments i activitats multitudinàries a la Comunitat Valenciana, per la Direcció General de Salut Pública, de 17 d'agost de 2020, actualitzat el 3 de setembre de 2020», de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, ni els esdeveniments i activitats anàlogues o similars.

1.4. Mesures relatives a activitats festeres tradicionals

Les activitats habituals regulades en el Decret 28/2011, de 18 de març, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament pel qual es regulen les condicions i la tipologia de les seues festeres tradicionals situades als municipis de la Comunitat Valenciana, que es desenvolupen en aquestes, quedarà condicionada al fet que no se supere el nombre màxim de sis persones que estableix la Resolució de 24 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, convalidada pel Decret 14/2020, de 25 d'octubre, del president de la Generalitat, de mesures a la Comunitat Valenciana, sense perjudici que s'efectuen les activitats referents a les funcions pròpies de gestió i administració. En cap cas estaran obertes al públic.

1.5. Mesures relatives a activitats de temps lliure i oci lliure de la població infantil i juvenil i parcs infantils recreatius

1.5.1. Als parcs infantils recreatius a l'aire lliure, castells inflables, tobogans i altres jocs infantils hauran de respectar-se les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, mantindre la neteja almenys diàriament, i limitar-ne l'aforament al 50% i la distància de seguretat d'1,5 metres, excepte convivents o pertanyents al mateix grup.

1.5.2. Els locals d'oci infantil en espais tancats hauran de garantir la neteja contínua i que no es produïska intercanvi d'objectes entre les persones usuàries.

Asimismo, corresponde a la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública adoptar las medidas necesarias para la aplicación del presente acuerdo y establecer, de acuerdo con la normativa aplicable y a la vista de la evolución de la situación sanitaria, todas aquellas medidas adicionales o complementarias que sean necesarias».

En base a lo expuesto, dentro de los acuerdos y compromisos adoptados por el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, de conformidad con el artículo 81.1.b de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de salud de la Comunitat Valenciana, resuelvo:

Primero

Acordar las siguientes medidas adicionales en el ámbito de la Comunitat Valenciana:

1. Medidas de limitación y prevención por sectores

1.1. Medidas relativas a velatorios y entierros

1.1.1. Los velatorios podrán realizarse en todo tipo de instalaciones, públicas o privadas, limitando su aforo a 1/3 con un límite máximo, en cada momento, de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, sean o no convivientes y siempre que se pueda garantizar la distancia de seguridad.

1.1.2. La participación en la comitiva para el enterramiento o despedida para cremación de la persona fallecida, se restringe a un máximo de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, entre familiares y personas allegadas.

1.2. Medidas relativas a celebraciones

1.2.1. Las ceremonias no religiosas podrán realizarse en todo tipo de instalaciones, públicas o privadas, ya sea en espacios al aire libre o espacios cerrados, siempre que no se supere 1/3 de su aforo, con un máximo de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, entre familiares y personas allegadas, y que se pueda garantizar la distancia interpersonal de seguridad y medidas de higiene.

1.2.2. Las celebraciones que pudieran tener lugar posteriormente y que impliquen algún tipo de servicio de hostelería y restauración, se ajustarán a lo regulado en aquesta materia, con un máximo de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, entre familiares y personas allegadas.

1.3. Medidas relativas a eventos y actividades multitudinarias

No se autoriza ningún tipo de evento o de actividad multitudinaria de los previstos en el documento «Recomendaciones para eventos y actividades multitudinarias en el contexto de nueva normalidad por Covid-19 en España», acordado en la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, o en el documento «Información necesaria para la autorización de celebración de eventos y actividades multitudinarias en la Comunidad Valenciana, por la Dirección General de Salud Pública, de 17 de agosto de 2020, actualizado el 3 de septiembre de 2020», de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, ni aquellos eventos y actividades, que fueran análogos o similares.

1.4. Medidas relativas a actividades festeras tradicionales

Las actividades habituales reguladas en el Decreto 28/2011, de 18 de marzo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regulan las condiciones y tipología de las sedes festeras tradicionales ubicadas en los municipios de la Comunitat Valenciana, que se desarrollan en las mismas, quedará condicionada a que no se supere el número máximo de seis personas que establece la Resolución de 24 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, convalidada por el Decreto 14/2020, de 25 de octubre, del presidente de la Generalitat, de medidas en la Comunitat Valenciana. Sin perjuicio de que se efectúen las actividades referentes a las funciones propias de gestión y administración. En ningún caso estarán abiertos al público.

1.5. Medidas relativas a actividades de tiempo libre y ocio libre de la población infantil y juvenil y parques infantiles recreativos

1.5.1. En los parques infantiles recreativos al aire libre, castillos hinchables, toboganes y otros juegos infantiles deberán respetarse las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, manteniendo la limpieza al menos diariamente, limitando el aforo al 50% y la distancia de seguridad de 1,5 metros, excepto convivientes o pertenecientes al mismo grupo.

1.5.2. Los locales de ocio infantil en espacios cerrados deberán garantizar la limpieza continua y que no se produzca intercambio de objetos entre las personas usuarias.



1.5.3. Les activitats grupals tindran un màxim de sis participants.

1.6. Mesures relatives a establiments i locals comercials minoristes i d'activitats de serveis professionals que no formen part de centres i parcs comercials

1.6.1. Els establiments i locals comercials minoristes i d'activitats de serveis professionals, amb independència de la seua superfície útil d'exposició i venda, hauran de reduir a 1/3 l'aforament total en els establiments i locals. En el cas d'establiments o locals distribuïts en diverses plantes, la presència de clientela en cadascuna d'aquestes haurà de respectar aquesta mateixa proporció. Si no és possible mantindre la distància de seguretat, es restringirà la permanència dins del local a un client.

1.6.2. En el cas dels mercats que desenvolupen la seua activitat a la via pública a l'aire lliure o de venda no sedentària (mercats ambulants), es podran instal·lar fins a un màxim del 50 % de les parades habitualment autoritzades, i, alternativament, es podrà augmentar l'espai disponible, de manera que es produïska un efecte equivalent per a garantir que es mantinga la distància de seguretat i s'eviten les aglomeracions.

1.6.3. Els espais habilitats per a la celebració d'aquests mercats hauran d'estar delimitats amb cintes d'obres, tanques o qualsevol altre mitjà que permeta marcar de manera clara els límits de l'espai, de manera que permeta limitar l'afluència de clients i clientes i s'assegure l'aforament permés. Es podrà establir un ús diferenciatiu per a l'entrada i l'eixida.

Els ajuntaments han d'establir requisits de distanciament entre parades amb l'objectiu de mantindre la distància de seguretat entre treballadors, clients i vianants, que hauran de fer ús de la mascareta en tot moment».

Una vegada finalitzada l'activitat de venda i recollides totes les parades, es netejaran i desinfectaran sòls i superfícies de tot el recinte on s'haja desenvolupat el mercat, així com els accessos i les zones d'eixida.

1.7. Mesures relatives a centres i parcs comercials

1.7.1. Els centres i parcs comercials, incloses les zones comunes i recreatives, han de garantir el compliment dels següents requisits:

a) Que es limite a un 50 % de l'aforament en cadascun dels establiments i locals comercials que hi estiguen situats.

b) No es permetrà la permanència de clients en les zones comunes, incloses les àrees de descans, excepte per al mer trànsit entre els establiments comercials.

c) Hauran d'estar tancades les zones recreatives com ara parcs infantils o similars.

1.7.2. El que es preveu en aquest apartat no serà aplicable a l'activitat d'hostaleria i restauració que es desenvolupe en aquestes zones comunes, que es regiran per les regles establides per a l'activitat d'hostaleria i restauració en aquesta resolució.

1.8. Mesures relatives als establiments d'hostaleria i restauració

1.8.1. Se suspén l'activitat dels locals de discoteques, sales de ball, karaoke i bars de copes amb actuacions musicals en directe i sense; se suspén també la realització de karaokes i actuacions esporàdiques o *amateur* de cant als establiments de restauració i hostaleria.

1.8.2. El consum a l'interior del local no podrà superar 1/3 de l'aforament, i el consum a les terrasses no podrà superar el 50 % de l'aforament.

1.8.3. No es permeten els serveis tipus *self-service* o bufet.

1.8.4. No es permetrà el consum col·lectiu o en grup de begudes al carrer o en espais públics, alié als establiments d'hostaleria o similars.

1.9. Mesures relatives als hotels i allotjaments turístics

1.9.1. Les zones comunes dels hotels i allotjaments turístics no podran superar 1/3 del seu aforament.

1.9.2. Per als serveis de restauració, hi valdrà el que es descriu en el punt que ordena les mesures d'establiments d'hostaleria i restauració.

1.9.3. Allotjaments que ofereixen habitacions i serveis col·lectius: les persones que pertanyen a diferents grups de convivència no podran pernoctar ni utilitzar simultàniament els serveis col·lectius.

1.10. Mesures relatives a les biblioteques i arxius

1.5.3. Las actividades grupales tendrán un máximo de 6 participantes.

1.6. Medidas relativas a establecimientos y locales comerciales minoristas y de actividades de servicios profesionales que no formen parte de centros y parques comerciales

1.6.1. Los establecimientos y locales comerciales minoristas y de actividades de servicios profesionales, con independencia de su superficie útil de exposición y venta, deberán reducir a 1/3 el aforo total en los establecimientos y locales. En el caso de establecimientos o locales distribuidos en varias plantas, la presencia de clientela en cada una de ellas, deberá guardar esta misma proporción. Si no es posible mantener la distancia de seguridad, se restringirá la permanencia dentro del local a un cliente.

1.6.2. En el caso de los mercados que desarrollan su actividad en la vía pública al aire libre o de venta no sedentaria (mercadillos), se podrán instalar hasta un máximo del 50 % de los puestos habitualmente autorizados, pudiendo, alternativamente aumentar el espacio disponible, de manera que se produzca un efecto equivalente para garantizar que se mantenga la distancia de seguridad y se eviten las aglomeraciones.

1.6.3. Los espacios habilitados para la celebración de estos mercados deberán estar delimitados con cintas de obras, valla o cualquier otro medio que permita marcar de forma clara los límites del espacio, de manera que permita limitar la afluencia de clientes y clientas y se asegure el aforo permitido. Se podrá establecer un uso diferenciado para la entrada y la salida.

Los ayuntamientos deben establecer requisitos de distanciamiento entre puestos con el objetivo de mantener la distancia de seguridad entre trabajadores, clientes y viandantes, que deberán hacer uso de la mascarilla en todo momento».

Una vez finalizada la actividad de venta y recogidos todos los puestos se procederá a la limpieza y desinfección de suelos y superficies de todo el recinto donde se haya desarrollado el mercado, así como de los accesos y zonas de salida.

1.7. Medidas relativas a centros y parques comerciales

1.7.1. Los centros y parques comerciales, incluidas sus zonas comunes y recreativas, han de garantizar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

a) Que se limite a un 50 % del aforo en cada uno de los establecimientos y locales comerciales situados en ellos.

b) No se permitirá la permanencia de clientes en las zonas comunes, incluidas las áreas de descanso, excepto para el mero tránsito entre los establecimientos comerciales.

c) Deberán estar cerradas las zonas recreativas como parques infantiles o similares.

1.7.2. Lo previsto en aquest apartat no serà de aplicació a la activitat de hosteleria i restauració que se desenvolupen en dites zones comunes, que se regiran per les regles establides para la activitat de hosteleria i restauració en aquesta resolució.

1.8. Medidas relativas a los establecimientos de hostelería y restauración. 1.8.1. Se suspende la actividad de los locales de discotecas, salas de baile, karaoke y bares de copas con y sin actuaciones musicales en directo. Y se suspende también la realización de karaokes y actuaciones esporádicas o *amateur* de canto en los establecimientos de restauración y hostelería.

1.8.2. El consumo en el interior del local no podrá superar 1/3 del aforo. Y el consumo en las terrazas no podrá superar el 50 % del aforo.

1.8.3. No se permiten los servicios tipo *self-service* o bufet.

1.8.4. No se permitirá el consumo colectivo o en grupo, de bebidas en la calle o en espacios públicos ajeno a los establecimientos de hostelería o similares.

1.9. Medidas relativas a los hoteles y alojamientos turísticos

1.9.1. Las zonas comunes de los hoteles y alojamientos turísticos no podrán superar 1/3 de su aforo.

1.9.2. Para los servicios de restauración, se estará a lo descrito en el punto que ordena las medidas de establecimientos de hostelería y restauración.

1.9.3. Alojamientos que ofrecen habitaciones y servicios colectivos: las personas pertenecientes a distintos grupos de convivencia no podrán pernoctar ni utilizar simultáneamente los servicios colectivos.

1.10. Medidas relativas a las bibliotecas y archivos



A les biblioteques, tant de titularitat pública com privada, podran dur-se a terme activitats culturals i d'estudi en sala, sempre que no se supere el 50 % del seu aforament.

1.11. Mesures relatives als museus i sales d'exposicions; a visites i altres activitats culturals en monuments i altres equipaments culturals

Els museus, sales d'exposicions, de qualsevol titularitat i gestió, els monuments i altres equipaments culturals, poden acollir tant visites de públic com activitats culturals, educatives, conferències, tallers i concerts; seran accessibles per al públic per a la visita individual, de convivents o de grups de fins a sis persones, sempre que no se supere el 50 % de l'aforament autoritzat, per a cadascuna de les sales i espais tancats del museu i de les sales d'exposicions.

1.12. Mesures relatives als cinemes, teatres, auditoris, circs de carpa i espais similars, i recintes i establiments destinats a actes culturals i espectacles a l'aire lliure

1.12.1. Els cinemes, teatres, auditoris, circs de carpa i espais tancats similars podran desenvolupar la seua activitat amb el públic assegut i sempre que no se supere el 50 % de l'aforament autoritzat en cada espai tancat. Es prohibeix menjar i beure a l'interior de les sales. Les entrades han de ser numerades i els seients preassignats, amb identificació de les persones que els ocupen.

1.12.2. En el cas de recintes i establiments en els quals se celebren actes i espectacles a l'aire lliure, el públic hi ha de romandre assegut, i no es podrà superar el 50 % de l'aforament autoritzat.

1.13 Mesures preventives addicionals per als espectacles itinerants
No es permeten els espectacles itinerants en els quals públic i espectacle es mouen al mateix temps, ni l'intercanvi i la inclusió de les persones espectadores en aquest.

1.14. Mesures relatives a activitats de guia turístic
Les activitats es concertaran, preferentment, mitjançant cita prèvia, i els grups seran d'un màxim de sis persones.

1.15. Mesures relatives a centres recreatius turístics, zoològics i aquaris

Els centres recreatius turístics, zoològics i aquaris poden obrir al públic fins al límit d'aforament del 50 % en instal·lacions tancades i a l'aire lliure.

1.16. Mesures relatives a congressos, trobades, reunions de negocis, conferències i esdeveniments

1.16.1. Es recomana la realització telemàtica de congressos, trobades, reunions de negocis, conferències i esdeveniments.

1.16.2. La celebració de congressos, trobades, reunions de negoci, conferències i esdeveniments, que s'organitzen de manera presencial, promoguts per qualssevol entitats de naturalesa pública o privada, es durà a terme sense superar en cap cas 50 % de l'aforament en cadascun dels pavellons de congressos, sales de conferències o multiusos, i altres establiments i instal·lacions similars, incloent-hi les de les institucions finals de la Comunitat Valenciana. No s'autoritzen serveis d'hostaleria ni restauració en aquesta mena d'esdeveniments.

1.16.3. El que es preveu en el punt anterior serà també aplicable a la realització, per part de persones físiques i jurídiques, públiques i privades, d'activitats i tallers informatius i de divulgació en l'àmbit de la investigació científica i tècnica, el desenvolupament i la innovació, dirigits a tota mena de públic, i que tinguen per objecte l'aprenentatge i la divulgació de continguts relacionats amb l'R+D+I.

1.17. Mesures relatives a locals i establiments en els quals es realitzen activitats de jocs i apostes

Podran desenvolupar-se les activitats en casinos, establiments de jocs col·lectius de diners i d'atzar, sales de joc, sales recreatius, rifes i tómbols, locals específics d'apostes i altres locals i instal·lacions assimilables als d'activitat recreativa de jocs i apostes tal com estableix la normativa sectorial en matèria de joc, sempre que no se supere 1/3 de l'aforament autoritzat en cadascuna de les sales, en taules o agrupacions de taules en grups, que seran d'un màxim de sis persones.

1.18. Mesures relatives a piscines recreatives

1.18.1. Les piscines per a ús recreatiu, piscines d'hotels, allotjaments turístics i piscines d'urbanitzacions hauran de respectar el límit de 1/3 de la seua capacitat d'aforament per a les piscines tancades, i del 50 % en piscines a l'aire lliure, tant quant a l'accés com a la pràctica recreativa.

En las bibliotecas, tanto de titularidad pública como privada, podrán llevarse a cabo actividades culturales y de estudio en sala, siempre que no se supere el 50 % de su aforo.

1.11. Medidas relativas a los museos y salas de exposiciones; a visitas y otras actividades culturales en monumentos y otros equipamientos culturales

Los museos, salas de exposiciones, de cualquier titularidad y gestión, los monumentos y otros equipamientos culturales, pueden acoger tanto visitas de público como actividades culturales, educativas, conferencias, talleres y conciertos; serán accesibles para el público para su visita individual, de convivientes o de grupos de hasta seis personas, siempre que no se supere el 50 % del aforo autorizado, para cada una de las salas y espacios cerrados del museo y de las salas de exposiciones.

1.12. Medidas relativas a los cines, teatros, auditorios, circos de carpa y espacios similares, y recintos y establecimientos destinados a actos culturales y espectáculos al aire libre

1.12.1. Los cines, teatros, auditorios, circos de carpa y espacios cerrados similares podrán desarrollar su actividad con el público sentado y siempre que no se supere el 50 % del aforo autorizado en cada espacio cerrado. Se prohíbe comer y beber en el interior de las salas. Las entradas han de ser numeradas y los asientos preasignados con identificación de las personas que los ocupen.

1.12.2. En el caso de recintos y establecimientos en los que se celebren actos y espectáculos al aire libre, el público ha de permanecer sentado y no se podrá superar el 50 % del aforo autorizado.

1.13 Medidas preventivas adicionales para los espectáculos itinerantes

No se permiten los espectáculos itinerantes en los cuales público y espectáculo se mueven al mismo tiempo ni el intercambio e inclusión de las personas espectadoras en el mismo.

1.14. Medidas relativas a actividades de guía turístico
Las actividades se concertarán, preferentemente, mediante cita previa y los grupos serán de un máximo de seis personas.

1.15. Medidas relativas a centros recreativos turísticos, zoológicos y acuarios. Los centros recreativos turísticos, zoológicos y acuarios pueden abrir al público hasta el límite de aforo del 50 % en instalaciones cerradas y al aire libre.

1.16. Medidas relativas a congresos, encuentros, reuniones de negocios, conferencias y eventos

1.16.1. Se recomienda la realización telemática de congresos, encuentros, reuniones de negocios, conferencias y eventos.

1.16.2. La celebración de congresos, encuentros, reuniones de negocio, conferencias y eventos, que se organicen de manera presencial, promovidos por cualesquiera entidades de naturaleza pública o privada, se llevará a cabo sin superar en ningún caso 50 % del aforo en cada uno de los pabellones de congresos, salas de conferencias o multiusos, y otros establecimientos e instalaciones similares, incluyendo las de las instituciones feriales de la Comunitat Valenciana. No se autorizan servicios de hostelería ni restauración en aquest tipo de eventos.

1.16.3. Lo previsto en el punto anterior será igualmente de aplicación a la realización, por parte de personas físicas y jurídicas, públicas y privadas, de actividades y talleres informativos y de divulgación en el ámbito de la investigación científica y técnica, el desarrollo y la innovación, dirigidos a todo tipo de público, y que tengan por objeto el aprendizaje y la divulgación de contenidos relacionados con la I+D+i.

1.17. Medidas relativas a locales y establecimientos en los que se desarrollen actividades de juegos y apuestas

Podrán desarrollarse las actividades en casinos, establecimientos de juegos colectivos de dinero y de azar, salones de juego, salones recreativos, rifas y tómbolas, locales específicos de apuestas y otros locales e instalaciones asimilables a los de actividad recreativa de juegos y apuestas conforme establezca la normativa sectorial en materia de juego, siempre que no se supere 1/3 del aforo autorizado en cada una de las salas, en mesas o agrupaciones de mesas en grupos, que serán de un máximo de seis personas.

1.18. Medidas relativas a piscinas recreativas

1.18.1. Las piscinas para uso recreativo, piscinas de hoteles, alojamientos turísticos y piscinas de urbanizaciones deberán respetar el límite de 1/3 de su capacidad de aforo para las piscinas cerradas y del 50 % en piscinas al aire libre tanto en lo relativo a su acceso como a la práctica recreativa.



1.18.2. No es podrà fer ús de les dutxes ni de les fonts d'aigua.

1.19. Mesures relatives a acadèmies, autoescoles i centres d'ensenyament no reglat

1.19.1. Es recomana l'ensenyament telemàtic, especialment el dirigit a persones vulnerables.

1.19.2. Podrà impartir-se de manera presencial, guardant la distància de seguretat interpersonal i mantenint les mesures d'higiene i prevenció, i sempre que no se supere el 50 % de l'aforament màxim de la instal·lació.

1.19.3. En les pràctiques de vehicles d'autoescola, la limitació és de dues persones per fila de seients i amb ús de màscara.

1.20. Mesures relatives a centres de persones majors i persones amb discapacitat

1.20.1. En relació amb els centres de persones majors, hi valdrà el que es disposa en la Resolució de 17 d'agost de 2020, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el Pla d'actuació en les residències de persones majors dependents, els centres de dia, els habitatges tutelats i els CEAM/CIM, de la Comunitat Valenciana, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19.

1.20.2. Els centres especialitzats d'atenció a majors (CEAM), centres integrals de majors (CIM) i anàlegs seguiran l'indicat de la Fase 2 de l'annex IV d'aquesta resolució, i, per tant, l'atenció a la ciutadania serà exclusivament amb cita prèvia, l'activitat serà de manera individual per als serveis de parafina, podologia, fisioteràpia, teràpies rehabilitadores i perruqueria, i no hi haurà activitats grupals.

1.21. Mesures relatives a l'activitat física o esport no professional, ni federades

1.21.1. L'activitat física o esport, tant en instal·lacions esportives com a l'aire lliure, es podrà practicar sense contacte físic en les modalitats esportives individuals i que es practiquen per parelles.

1.21.2. Les persones amb necessitats especials podran estar acompanyades per una persona de suport.

1.21.3. Es podran realitzar activitats físiques en grups fins a un màxim de trenta persones, quan es realitzen en instal·lacions obertes, i fins a un màxim de vint persones, quan es realitzen en instal·lacions tancades, sense contacte físic, mantenint la distància de seguretat i sempre que no se supere 1/3 l'aforament màxim.

1.21.4. S'haurà de garantir la ventilació de les instal·lacions i respectar les mesures de seguretat interpersonal. No es permetrà l'ús de vestuaris ni dutxes.

1.22. Mesures relatives a esdeveniments esportius

1.22.1. La celebració d'aquests esdeveniments esportius, entrenaments, competicions esportives que se celebren en instal·lacions esportives o en la via pública hauran de desenvolupar-se sense públic. Tampoc es permetrà la presència de públic en els esdeveniments esportius que se celebren en el marc de competicions internacionals esportives de caràcter professional.

1.22.2. La mesura prevista en l'apartat anterior s'aplicarà, almenys, mentre no es permeta aquesta assistència en les competicions professionals d'àmbit nacional, d'acord amb el que es preveu en l'article 15.2 del Reial Decret llei 21/2020, de 9 de juny, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per a fer front a la crisi sanitària ocasionada per la Covid-19.

1.23. Mesures relatives a l'ocupació de vehicles de transport terrestre

1.23.1. En els transports públics de viatgers en vehicles fins a nou places, inclosa la persona conductora, es permet ocupar la totalitat de les places posteriors del vehicle, així com les oferides en la fila de seients del conductor, quan s'hagen esgotat, prèviament, les posteriors, excepte quan el conductor pugua ser considerat com a persona de risc.

1.23.2. En els vehicles en què, per les característiques tècniques, únicament es disposa d'una fila de seients, com en cabines de vehicles pesants, furgonetes, o unes altres, podran viatjar com a màxim dues persones, sempre que els ocupants utilitzen màscares i mantinguen la màxima distància possible.

1.23.3. En tots els supòsits previstos en aquest apartat serà obligatori l'ús de màscara per totes les persones ocupants dels vehicles, excepte quan totes les persones ocupants del vehicle conviuen al mateix domicili.

1.18.2. No se podrá hacer uso de las duchas ni de las fuentes de agua.

1.19. Medidas relativas a academias, autoescuelas y centros de enseñanza no reglada

1.19.1. Se recomienda la enseñanza telemática, en especial aquella dirigida a personas vulnerables.

1.19.2. Podrá impartirse de forma presencial, guardando la distancia de seguridad interpersonal y manteniendo las medidas de higiene y prevención, y siempre que no se supere el 50 % del aforo máximo de la instalación.

1.19.3. En las prácticas de vehículos de autoescuela, la limitación es de 2 personas por fila de asientos y con uso de mascarilla.

1.20. Medidas relativas a centros de personas mayores y personas con discapacidad

1.20.1 Con relación a los centros de personas mayores, se estará a lo dispuesto en la Resolución de 17 de agosto de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de actuación en las residencias de personas mayores dependientes, los centros de día, las viviendas tuteladas y los CEAM/CIM, de la Comunitat Valenciana, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

1.20.2 Los centros especializados de atención a mayores (CEAM), Centros integrales de mayores (CIM) y análogos seguirán lo indicado de la Fase 2 del anexo IV de dicha resolución, y por tanto la atención a la ciudadanía será exclusivamente con cita previa, la actividad será de forma individual para los servicios de parafina, podología, fisioterapia, terapias rehabilitadoras y peluquería, y se no habrá actividades grupales

1.21. Medidas relativas a la actividad física o deporte no profesional, ni federadas

1.21.1. La actividad física o deporte, tanto en instalaciones deportivas como al aire libre, se podrá practicar sin contacto físico en las modalidades deportivas individuales y que se practican por parejas.

1.21.2. Las personas con necesidades especiales podrán estar acompañadas por una persona de apoyo.

1.21.3. Se podrán realizar actividades físicas en grupos hasta un máximo de 30 personas, cuando se realizan en instalaciones abiertas, y hasta un máximo de 20 personas, cuando se realizan en instalaciones cerradas, sin contacto físico, manteniendo la distancia de seguridad y siempre que no se supere 1/3 el aforo máximo.

1.21.4. Se deberá garantizar la ventilación de las instalaciones y respetar las medidas de seguridad interpersonal. No se permitirá el uso de vestuarios ni duchas.

1.22. Medidas relativas a acontecimientos deportivos

1.22.1. La celebración de estos eventos deportivos, entrenamientos, competiciones deportivas que se celebren en instalaciones deportivas o en la vía pública deberán desarrollarse sin público. Tampoco se permitirá la presencia de público en los acontecimientos deportivos que se celebren en el marco de competiciones internacionales deportivas de carácter profesional.

1.22.2. La medida prevista en el apartado anterior se aplicará, al menos, mientras no se permita dicha asistencia en las competiciones profesionales de ámbito nacional, de acuerdo con lo previsto en el artículo 15.2 del Real Decreto ley 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

1.23. Medidas relativas a la ocupación de vehículos de transporte terrestre

1.23.1. En los transportes públicos de viajeros en vehículos de hasta 9nueve plazas, incluida la persona conductora, se permite ocupar la totalidad de las plazas traseras del vehículo, así como las ofertadas en la fila de asientos del conductor, cuando se hayan agotados, previamente, las traseras, salvo cuando el conductor pueda ser considerado como persona de riesgo.

1.23.2. En los vehículos en que, por las características técnicas, únicamente se disponga de una fila de asientos, como en cabinas de vehículos pesados, furgonetas, u otras, podrán viajar como máximo dos personas, siempre que los ocupantes utilizan mascarillas y mantengan la máxima distancia posible.

1.23.3. En todos los supuestos previstos en aquest apartat serà obligatori el uso de mascarilla por todas las personas ocupantes de los vehículos, excepto cuando todas las personas ocupantes del vehículo convivan en el mismo domicilio.



2. Mesures addicionals de consum de tabac i assimilats.

2.1. No es podrà fumar en la via pública, terrasses, platges o altres espais a l'aire lliure, quan no es puga respectar la distància mínima interpersonal de, almenys, dos metres.

2.2. Aquesta limitació serà aplicable també per a l'ús de qualsevol altre dispositiu d'inhalació de tabac, pipes d'aigua, pipes o assimilats inclosos cigarrets electrònics o vapeig.

3. Garbellats amb PCR en grups específics.

En cas de brot epidèmic, es realitzaran garbellats amb proves PCR en aquelles poblacions de risc i potencialment exposades.

Segon. Mesures vigents

En tot el que no es preveu en aquesta resolució, i en el que hi siga compatible, seran aplicables, en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, les mesures que no es modifiquen en aquesta resolució i que, amb caràcter general, s'estableixen en:

– L'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19, que ha tingut diverses modificacions i addicions a través de diferents resolucions de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública i la Resolució de 24 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública.

– La Resolució de 24 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals excepcionals en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, ratificada mitjançant la Interlocutòria 142/2020, de 27 d'octubre, de la Sala Contenciosa Administratiu del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, i convalidada pel Decret 14/2020, de 25 d'octubre, del president de la Generalitat, de mesures a la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 i de la declaració de l'estat d'alarma activat pel Govern de la Nació.

Tercer. Mesures que queden sense efecte

La present resolució substitueix les que s'indiquen més avall, que queden sense efecte:

– La Resolució de 17 d'agost de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per a l'adopció de les mesures establides en l'acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19, que ha sigut prorrogada successivament, la primera vegada, per Resolució de 4 de setembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, seguidament per Resolució de 25 de setembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública i tercera i última pròrroga per Resolució de 19 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública.

– La Resolució de 29 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals en les activitats festeres tradicionals que se celebren en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 (DOGV 30.10.2020).

– La Resolució de 29 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals en els municipis de Morella, Nules, Onda i Vinaròs a la província de Castelló; Algemesí i Guadassuar a la província de València; i Crevillent, Elx, Elda, Ibi, Muro d'Alcoi, Petrer, el Pinós, els 18 municipis que conformen el departament de salut d'Orihuela: Albatera, Algorfa, Almoradí, Benejuzar, Benferri, Bigastro, Callosa de Segura, Catral, Cox, Daya Nueva, Daya Vieja, Dolores, Granja de Rocamora, Jacarilla, Orihuela i les seues pedanies (l'Apareguda, Rincón de Bonança, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matança, La Campaneta, Sant Bartolomé, Verge del Camí, Molins, Correntias, El Escorratel), i Rafal, Redovan i San Isidro, a la província d'Alacant, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 que viuen aquells municipis.

Quart. Col·laboració

Donar trasllat de la present resolució a la Delegació del Govern a la Comunitat Valenciana, i als ajuntaments de la Comunitat Valenciana, a l'efecte de sol·licitar la seua cooperació i col·laboració, si escau, a tra-

2. Medidas adicionales de consumo de tabaco y asimilados

2.1. No se podrá fumar en la vía pública, terrazas, playas u otros espacios al aire libre, cuando no se pueda respetar la distancia mínima interpersonal de, al menos, dos metros.

2.2. Aquesta limitación será aplicable también para el uso de cualquier otro dispositivo de inhalación de tabaco, pipas de agua, cachimbos o asimilados incluidos cigarrillos electrónicos o vapeo.

3. Cribados con PCR en grupos específicos.

En caso de brote epidémico, se realizarán cribados con pruebas PCR en aquellas poblaciones de riesgo y potencialmente expuestas.

Segundo. Medidas vigentes

En todo lo no previsto en esta resolución, y en lo que sea compatible con ella, serán de aplicación, en el ámbito territorial de la Comunidad Valenciana, las medidas que no se modifican en esta resolución y que, con carácter general, se establecen en:

– El Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, que ha tenido diversas modificaciones y adiciones a través de distintas resoluciones de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, Resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública y la Resolución de 24 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública.

– Y en la Resolución de 24 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales excepcionales en la Comunidad Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, ratificada por Auto 142/2020, de 27 de octubre, de la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana y convalidada por Decreto 14/2020, de 25 de octubre, del presidente de la Generalitat, de medidas en la Comunidad Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 y de la declaración del estado de alarma activado por el Gobierno de la Nación.

Tercero. Medidas que quedan sin efecto

La presente resolución sustituye las abajo indicadas, que quedan sin efecto:

– La Resolución de 17 de agosto de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, para la adopción de las medidas establecidas en el acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, sobre medidas de prevención frente al Covid-19, que ha sido prorrogada sucesivamente, la primera vez, por Resolución de 4 de septiembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, seguidamente por Resolución de 25 de septiembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública y tercera y última pròrroga por Resolución de 19 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública.

– La Resolución de 29 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales en las actividades festeras tradicionales que se celebran en la Comunidad Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 (DOGV 30.10.2020).

– La Resolución de 29 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales en los municipios de Morella, Nules, Onda y Vinaròs en la provincia de Castellón; Algemesí y Guadassuar en la provincia de Valencia; y Crevillent, Elche, Elda, Ibi, Muro de Alcoi, Petrer, Pinoso, los 18 municipios que conforman el departamento de salud de Orihuela: Albatera, Algorfa, Almoradí, Benejuzar, Benferri, Bigastro, Callosa de Segura, Catral, Cox, Daya Nueva, Daya Vieja, Dolores, Granja de Rocamora, Jacarilla, Orihuela y sus pedanías (La Aparecida, Rincón de Bonanza, Desamparados, Arneva, Hurchillo, La Murada, La Matanza, La Campaneta, San Bartolomé, Virgen del Camino, Molins, Correntias, El Escorratel), y Rafal, Redovan y San Isidro, en la provincia de Alicante, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 que viven esos municipios.

Cuarto. Colaboración

Dar traslado de la presente resolución a la Delegación del Gobierno a la Comunidad Valenciana, y a los ayuntamientos de la Comunidad Valenciana, a los efectos de recabar su cooperación y colaboración, en su

vés dels cossos i forces de seguretat i de la policia local, per al control i aplicació de les mesures adoptades.

Cinquè. Règim sancionador

L'incompliment de les mesures de la present resolució quedarà subjecte al procediment de l'activitat inspectora i al règim sancionador establert en el Decret llei 11/2020, de 24 de juliol, del Consell, de règim sancionador específic contra els incompliments de les disposicions reguladores dels mesures de prevenció contra la Covid-19.

Sisé. Eficàcia de la resolució

La present resolució produirà efectes des de les 00.00 hores del dia 7 de novembre de 2020 fins a les 23.59 hores del dia 9 de desembre de 2020.

S'advertix que la present resolució posa fi a la via administrativa, i que contra aquesta pot interposar-se un recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, comptats des de l'endemà de la notificació, davant de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que s'estableix en els articles 10.1 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o un recurs potestatiu de reposició davant del mateix òrgan que va dictar l'acte, en el termini d'un mes, de conformitat amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Tot això sense perjudici que puga interposar-se qualsevol altre recurs dels previstos en la legislació vigent.

València, 6 de novembre de 2020.— La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Ana Barceló Chico.

caso, a través de los cuerpos y fuerzas de seguridad y de la policía local, para el control y aplicación de las medidas adoptadas.

Quinto. Régimen sancionador

El incumplimiento de las medidas de la presente resolución quedará sujeto al procedimiento de la actividad inspectora y al régimen sancionador establecido en el Decreto ley 11/2020, de 24 de julio, del Consell, de régimen sancionador específico contra los incumplimientos de las disposiciones reguladoras de las medidas de prevención ante la Covid-19.

Sexto. Eficacia de la resolución

La presente resolución producirá efectos desde las 00.00 horas del día 7 de noviembre de 2020, hasta las 23.59 horas del día 9 de diciembre de 2020.

Se advierte que la presente resolución pone fin a la vía administrativa pudiendo interponerse recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, contados desde el día siguiente al de su notificación, ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en los artículos 10.1 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o recurso potestativo de reposición ante el mismo órgano que dictó el acto, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro recurso de los previstos en la legislación vigente.

València, 6 de noviembre de 2020.— La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Ana Barceló Chico.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 5 de desembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda noves mesures addicionals en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19. [2020/10582]

Antecedents de fet

Després de la finalització de la primera declaració de l'estat d'alarma, adoptada per Reial decret 463/2020, de 14 de març, s'han dictat en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, diverses resolucions que han establert mesures de prevenció i mesures específiques per sectors amb la finalitat de fer front a la crisi sanitària ocasionada pel SARS-CoV-2.

Inicialment l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19 (DOGV 20.06.2020), que ha tingut diverses adaptacions a través de diferents resolucions de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, a ressenyar la Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 18.07.2020) i la Resolució de 24 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 24.07.2020).

Com a conseqüència de la reunió del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, es va dictar també la Resolució de 17 d'agost de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per a l'adopció de les mesures establides en l'acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, sobre mesures de prevenció enfront del Covid-19 (DOGV 18.08.2020), que va ser prorrogada successivament per diferents resolucions de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, de dates 4 de setembre de 2020 (DOGV 07.09.2020), 25 de setembre de 2020 (DOGV 28.09.2020) i 19 d'octubre de 2020 (DOGV 19.10.2020). Resolucions que van perdre la seua eficàcia amb la publicació de la Resolució de 6 de novembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, en recollir aquesta disposició l'ordenació i contingut de les mesures preventives adoptades en l'acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

En aquest interval de temps, arran de la situació epidemiològica especial en alguns municipis de la Comunitat Valenciana, s'han dictat diverses resolucions establint mesures específiques en aqueixos determinats municipis.

Posteriorment, com a conseqüència d'una situació d'incidència acumulada alta i amb una tendència ascendent important en la Comunitat Valenciana, es va dictar la Resolució de 24 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals excepcionals en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 (DOGV 24.10.2020). Resolució que va ser convalidada per Decret 14/2020, de 25 d'octubre, del President de la Generalitat (DOGV 25.10.2020). I que perd la seua eficàcia a les 23.59 hores del 9 de desembre de 2020 pròxim.

Aquest increment de casos comú en tot l'Estat, va motivar pel Govern de la Nació la declaració d'un nou estat d'alarma per Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2. Estat d'alarma que s'ha prorrogat per Reial decret 956/2020, de 3 de novembre, des de les 00.00 hores del dia 9 de novembre de 2020 fins a les 00.00 hores del dia 9 de maig de 2021.

En aquest context de major incidència i gravetat, es va veure imprescindible, a més de les mesures addicionals excepcionals adoptades, mantindre i extreure les mateixes i la seua limitació per sectors, seguint així els criteris establits en el document Actuacions de resposta coordinada per al control de la transmissió de COVID-19, del Ministeri de Sanitat. I es va dictar la Resolució de 6 de novembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals extraordinàries en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 (DOGV 06.11.2020). Aquestes mesures també perden la seua eficàcia a les 23.59 hores del dia 9 de desembre de 2020.

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 5 de diciembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda nuevas medidas adicionales en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19. [2020/10582]

Antecedentes de hecho

Tras la finalización de la primera declaración del estado de alarma, adoptada por Real decreto 463/2020, de 14 de marzo, se han dictado en el ámbito de la Comunitat Valenciana, diversas resoluciones que han establecido medidas de prevención y medidas específicas por sectores con la finalidad de hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el SARS-CoV-2.

Inicialmente el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 (DOGV 20.06.2020), que ha tenido diversas adaptaciones a través de distintas resoluciones de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, a reseñar la Resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 18.07.2020) y la Resolución de 24 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 24.07.2020).

Como consecuencia de la reunión del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, se dictó también la Resolución de 17 de agosto de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, para la adopción de las medidas establecidas en el acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, sobre medidas de prevención frente al Covid-19 (DOGV 18.08.2020), que fue prorrogada sucesivamente por diferentes resoluciones de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, de fechas 4 de septiembre de 2020 (DOGV 07.09.2020), 25 de septiembre de 2020 (DOGV 28.09.2020) y 19 de octubre de 2020 (DOGV 19.10.2020). Resoluciones que perdieron su eficacia con la publicación de la Resolución de 6 de noviembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, al recoger esta disposición la ordenación y contenido de las medidas preventivas adoptadas en el acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

En este intervalo de tiempo, a raíz de la situación epidemiológica especial en algunos municipios de la Comunitat Valenciana, se han dictado diversas resoluciones estableciendo medidas específicas en esos determinados municipios.

Posteriormente, como consecuencia de una situación de incidencia acumulada alta y con una tendencia ascendente importante en la Comunitat Valenciana, se dictó la Resolución de 24 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales excepcionales en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 (DOGV 24.10.2020). Resolución que fue convalidada por Decreto 14/2020, de 25 de octubre, del President de la Generalitat (DOGV 25.10.2020). Y que pierde su eficacia a las 23.59 horas del 9 de diciembre de 2020 próximo.

Este incremento de casos común en todo el Estado, motivó por el Gobierno de la Nación la declaración de un nuevo estado de alarma por Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2. Estado de alarma que se ha prorrogado por Real decreto 956/2020, de 3 de noviembre, desde las 00.00 horas del día 9 de noviembre de 2020 hasta las 00.00 horas del día 9 de mayo de 2021.

En este contexto de mayor incidencia y gravedad, se vio imprescindible, además de las medidas adicionales excepcionales adoptadas, mantener y extreure las mismas y su limitación por sectores, siguiendo así los criterios establecidos en el documento Actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión de Covid-19, del Ministerio de Sanidad. Y se dictó la Resolución de 6 de noviembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales extraordinarias en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 (DOGV 06.11.2020). Dichas medidas también pierden su eficacia a las 23.59 horas del día 9 de diciembre de 2020.



La situació actual recomana mantindre les mesures restrictives seguint els criteris establits en el document «Actuacions de resposta coordinada per al control de la transmissió de Covid-19» del Ministeri de Sanitat. En aquest sentit l'informe d'epidemiologia de la Subdirecció General d'Epidemiologia, Vigilància de la Salut i Sanitat Ambiental de data 3 de desembre de 2020, assenyala que en la Comunitat Valenciana la situació epidemiològica segueix en nivell de risc alt en la majoria dels Departaments de Salut de la Comunitat Valenciana, per la qual cosa és necessari adoptar mesures no farmacològiques excepcionals i transitòries per a reduir l'impacte de la pandèmia i, amb això, evitar el desbordament del sistema sanitari. Els indicadors epidemiològics i de capacitat assistencial indiquen que ens trobem en un nivell de risc alt amb l'agreujant que la tendència dels indicadors de nivell de transmissió es manté de manera significativa. L'àmbit social continua sent l'àmbit on predominen els brots epidèmics, indicatiu que les activitats socials són el principal origen dels contagis en la Comunitat Valenciana.

Per tot això es fa necessari continuar mantenint les mesures de prevenció i limitació per sectors, la qual cosa recomana i obliga a conservar les mesures preventives dictades en llavors a una acció de protecció de la salut i seguretat de la ciutadania.

Així mateix i per al període comprès entre el 23 de desembre de 2020 i el 6 de gener de 2021, tots dos inclusivament, seguint les indicacions de l'Acord pel qual es preveuen mesures de salut pública enfront de Covid-19 per a la celebració de les festes nadalenques, adoptat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut en reunió de 2 de desembre de 2020, s'han establert certes mesures i recomanacions.

Fonaments de dret

1. La Generalitat, mitjançant la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, té competència exclusiva en matèria d'higiene, de conformitat amb l'article 49.1.11 a) de l'Estatut d'Autonomia, i competència exclusiva en matèria d'organització, administració i gestió de totes les institucions sanitàries públiques dins del territori de la Comunitat Valenciana, de conformitat amb l'article 54.1 del mateix text legal.

2. El Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2 (BOE 05.10.2020), assenyala en la seua exposició que durant la vigència de l'estat d'alarma, les administracions sanitàries competents en salut pública, en el no previst en aquesta norma, hauran de continuar adoptant les mesures necessàries per a afrontar la situació d'emergència de salut pública ocasionada per la Covid-19, conformement a la legislació sanitària, en particular, la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de Mesures Especials en Matèria de Salut Pública, la Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat i la Llei 33/2011, de 4 d'octubre, General de Salut Pública, així com en la normativa autonòmica corresponent.

Aquest Reial decret ha sigut prorrogat per Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, des de les 00.00 hores del dia 9 de novembre de 2020 fins a les 00.00 hores del dia 9 de maig de 2021 (BOE 04.11.2020).

3. La Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, estableix en l'article 1 que «amb la finalitat de protegir la salut pública i previndre la seua pèrdua o deterioració, les autoritats sanitàries de les diferents administracions públiques podran, dins de l'àmbit de les seues competències, adoptar les mesures previstes en la present llei quan així ho exigisquen raons sanitàries d'urgència o necessitat», i en l'article 3, més en concret, que «amb la finalitat de controlar les malalties transmissibles, l'autoritat sanitària, a més de realitzar les accions preventives generals, podrà adoptar les mesures oportunes per al control dels malalts, de les persones que estiguen o hagen estat en contacte amb aquests i del medi ambient immediat, així com les que es consideren necessàries en cas de risc de caràcter transmissible».

4. L'article 26.1 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, preveu: «En cas que existisca o se sospite raonablement l'existència d'un risc imminent i extraordinari per a la salut, les autoritats sanitàries adoptaran les mesures preventives que estimen pertinents, com la confiscació o immobilització de productes, suspensió de l'exercici d'activitats, tancaments d'empreses o les seues instal·lacions, intervenció de

La situación actual recomienda mantener las medidas restrictivas siguiendo los criterios establecidos en el documento «Actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión de Covid-19» del Ministerio de Sanidad. En este sentido el informe de epidemiología de la Subdirección General de Epidemiología, Vigilancia de la Salud y Sanidad Ambiental de fecha 3 de diciembre de 2020, señala que en la Comunitat Valenciana la situación epidemiológica sigue en nivel de riesgo alto en la mayoría de los Departamentos de Salud de la Comunitat Valenciana, por lo que es necesario adoptar medidas no farmacológicas excepcionales y transitorias para reducir el impacto de la pandemia y, con ello, evitar el desbordamiento del sistema sanitario. Los indicadores epidemiológicos y de capacidad asistencial indican que nos encontramos en un nivel de riesgo alto con el agravante de que la tendencia de los indicadores de nivel de transmisión se mantiene de manera significativa. El ámbito social sigue siendo el ámbito donde predominan los brotes epidémicos, indicativo de que las actividades sociales son el principal origen de los contagios en la Comunitat Valenciana.

Por todo ello se hace necesario seguir manteniendo las medidas de prevención y limitación por sectores, lo que recomienda y obliga a conservar las medidas preventivas dictadas en aras a una acción de protección de la salud y seguridad de la ciudadanía.

Asimismo y para el periodo comprendido entre el 23 de diciembre de 2020 y el 6 de enero de 2021, ambos inclusive, siguiendo las indicaciones del Acuerdo por el que se prevén medidas de salud pública frente a covid-19 para la celebración de las fiestas navideñas, adoptado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en reunión de 2 de diciembre de 2020, se han establecido ciertas medidas y recomendaciones.

Fundamentos de derecho

1. La Generalitat, mediante la Conselleria de Sanidad Universal y Salut Pública, tiene competencia exclusiva en materia de higiene, de conformidad con el artículo 49.1.11 a) del Estatuto de Autonomía, y competencia exclusiva en materia de organización, administración y gestión de todas las instituciones sanitarias públicas dentro del territorio de la Comunidad Valenciana, de conformidad con el artículo 54.1 del mismo texto legal.

2. El Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2 (BOE 05.10.2020), señala en su exposición que durante la vigencia del estado de alarma, las administraciones sanitarias competentes en salud pública, en lo no previsto en esta norma, deberán continuar adoptando las medidas necesarias para afrontar la situación de emergencia de salud pública ocasionada por la Covid-19, con arreglo a la legislación sanitaria, en particular, la Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en Materia de Salud Pública, la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, así como en la normativa autonómica correspondiente.

Este Real Decreto ha sido prorrogado por Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, desde las 00.00 horas del día 9 de noviembre de 2020 hasta las 00.00 horas del día 9 de mayo de 2021 (BOE 04.11.2020).

3. La Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, establece en el artículo 1 que «con el fin de proteger la salud pública y prevenir su pérdida o deterioro, las autoridades sanitarias de las distintas administraciones públicas podrán, dentro del ámbito de sus competencias, adoptar las medidas previstas en la presente ley cuando así lo exijan razones sanitarias de urgencia o necesidad», y en el artículo 3, más en concreto, que «con el fin de controlar las enfermedades transmisibles, la autoridad sanitaria, además de realizar las acciones preventivas generales, podrá adoptar las medidas oportunas para el control de los enfermos, de las personas que estén o hayan estado en contacto con estos y del medio ambiente inmediato, así como las que se consideran necesarias en caso de riesgo de carácter transmissible».

4. El artículo 26.1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, prevé: «En caso de que exista o se sospeche razonablemente la existencia de un riesgo inminente y extraordinario para la salud, las autoridades sanitarias adoptarán las medidas preventivas que estiman pertinentes, como la confiscación o inmovilización de productos, suspensión del ejercicio de actividades, cierres de empresas o sus instala-



mitjans materials i personals i totes les altres que es consideren sanitàriament justificades».

5. La Llei 33/2011, de 4 d'octubre, General de Salut Pública, per part seua, estableix en l'article 54.1 que «sense perjudici de les mesures previstes en la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, amb caràcter excepcional, i quan així ho requerisquen motius d'extraordinària gravetat o urgència, l'Administració general de l'Estat i les de les comunitats autònomes i ciutats de Ceuta i Melilla, en l'àmbit de les seues competències respectives, podran adoptar les mesures que siguen necessàries per a assegurar el compliment de la llei», i en l'apartat 2, que «en particular, sense perjudici del qual preveu la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, l'autoritat competent podrà adoptar, mitjançant una resolució motivada, les següents mesures:

- a) La immobilització i, si és procedent, el decomís de productes i substàncies.
- b) La intervenció de mitjans materials o personals.
- c) El tancament preventiu de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries.
- d) La suspensió de l'exercici d'activitats.
- e) La determinació de condicions prèvies en qualsevol fase de la fabricació o comercialització de productes i substàncies, així com del funcionament de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries a què es refereix aquesta llei, amb la finalitat de corregir les deficiències detectades.

f) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha indicis racionals de risc per a la salut, inclosa la suspensió d'actuacions d'acord amb el que estableix el títol II d'aquesta llei».

En l'apartat 3 de l'esmentat precepte s'estableix: «Les mesures s'adoptaran prèvia audiència dels interessats, excepte en cas de risc imminent i extraordinari per a la salut de la població, i la seua duració no excedirà del temps exigít per la situació de risc que les va motivar. Les despeses derivades de l'adopció de mesures cautelars previstes en el present article aniran a càrrec de la persona o empresa responsable.»

6. L'article 83.2 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, estableix: «Així mateix, les activitats públiques i privades que, directament o indirectament, pugan derivar-se un risc per a la salut i seguretat de les persones, incloses les de promoció i publicitat, se sotmetran a les mesures d'intervenció que reglamentàriament s'establisquen».

I l'article 86.2.b de l'esmentada Llei de Salut de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, assenyala: «Quan l'activitat exercida poguera tindre una repercussió excepcional i negativa en la salut, les autoritats públiques sanitàries, a través dels seus òrgans competents en cada cas, podran procedir a l'adopció de les mesures especials que siguen necessàries per a garantir la salut i seguretat de les persones, que tindran caràcter cautelar o, després del corresponent procediment contradictori, caràcter definitiu.

Sense perjudici del que es disposa en la normativa bàsica estatal, les mesures que pot utilitzar l'Administració seran, entre altres, les següents:

- a) El tancament d'empreses o les seues instal·lacions.
 - b) La suspensió de l'exercici d'activitats.
- (...)

7. L'Acord de 19 de juny de 2020, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19, assenyala que cap l'adopció de mesures extraordinàries en salvaguarda de la salut pública a causa de la pandèmia per coronavirus SARS-CoV2 per part de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. De manera exacta l'Acord disposa:

«Seté. Seguiment

Les mesures preventives recollides en aquest acord seran objecte de seguiment per a garantir la seua adequació a la situació epidemiològica i sanitària. A aquest efecte, podran ser modificades o suprimides mitjançant acord del Consell o resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Així mateix, correspon a la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública adoptar les mesures necessàries per a l'aplicació del present acord i establir, d'acord amb la normativa aplicable i

condicions, intervenció de mitjans materials i personals i totes les altres que se consideren sanitàriament justificades».

5. La Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, por su parte, establece en el artículo 54.1 que «sin perjuicio de las medidas previstas en la Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, con carácter excepcional, y cuando así lo requieran motivos de extraordinaria gravedad o urgencia, la Administración general del Estado y las de las comunidades autónomas y ciudades de Ceuta y Melilla, en el ámbito de sus competencias respectivas, podrán adoptar las medidas que sean necesarias para asegurar el cumplimiento de la ley», y en el apartado 2, que «en particular, sin perjuicio del que prevé la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, la autoridad competente podrá adoptar, mediante una resolución motivada, las siguientes medidas:

- a) La inmovilización y, si es procedente, el decomiso de productos y sustancias.
- b) La intervención de medios materiales o personales.
- c) El cierre preventivo de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias.
- d) La suspensión del ejercicio de actividades.
- e) La determinación de condiciones previas en cualquier fase de la fabricación o comercialización de productos y sustancias, así como del funcionamiento de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias a que se refiere esta ley, con la finalidad de corregir las deficiencias detectadas.

f) Cualquier otra medida ajustada a la legalidad vigente si hay indicios racionales de riesgo para la salud, incluida la suspensión de actuaciones de acuerdo con lo que establece el título II de esta ley».

En el apartado 3 del mencionado precepto se establece: «Las medidas se adoptarán previa audiencia de los interesados, excepto en caso de riesgo inminente y extraordinario para la salud de la población, y su duración no excederá del tiempo exigido por la situación de riesgo que las motivó. Los gastos derivados de la adopción de medidas cautelares previstas en el presente artículo irán a cargo de la persona o empresa responsable.»

6. El artículo 83.2 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana, establece: «Asimismo, las actividades públicas y privadas de que, directamente o indirectamente, pueda derivarse un riesgo para la salud y seguridad de las personas, incluidas las de promoción y publicidad, se someterán a las medidas de intervención que reglamentariamente se establezcan».

Y el artículo 86.2.b de la mencionada Ley de Salud de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, señala: «Cuando la actividad ejercida pudiera tener una repercusión excepcional y negativa en la salud, las autoridades públicas sanitarias, a través de sus órganos competentes en cada caso, podrán proceder a la adopción de las medidas especiales que sean necesarias para garantizar la salud y seguridad de las personas, que tendrán carácter cautelar o, después del correspondiente procedimiento contradictorio, carácter definitivo.

Sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa básica estatal, las medidas que puede utilizar la Administración serán, entre otros, las siguientes:

- a) El cierre de empresas o sus instalaciones.
 - b) La suspensión del ejercicio de actividades.
- (...)

7. El Acuerdo de 19 de junio de 2020, del Consell, sobre medidas de prevenció enfront a la COVID-19, señala que cabe la adopció de medidas extraordinàries en salvaguarda de la salut pública a causa de la pandèmia per coronavirus SARS-CoV2 por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. De forma exacta el Acuerdo dispone:

«Séptimo. Seguimiento

Las medidas preventivas recogidas en este acuerdo serán objeto de seguimiento para garantizar su adecuación a la situación epidemiológica y sanitaria. A estos efectos, podrán ser modificadas o suprimidas mediante acuerdo del Consell o resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Asimismo, corresponde a la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública adoptar las medidas necesarias para la aplicación del presente acuerdo y establecer, de acuerdo con la normativa aplicable y a la vista de la evolución de la situación sanitaria,

a la vista de l'evolució de la situació sanitària, totes aquelles mesures addicionals o complementàries que siguem necessàries».

Sobre la base de l'exposat, dins dels acords i compromisos adoptats pel Ple del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, de conformitat amb l'article 81.1 b) de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, resolc:

Primer. Acordar les següents mesures addicionals per sectors i unes altres en l'àmbit de la Comunitat Valenciana:

1. Mesures sobre esdeveniments o activitats amb concentració de persones.

1.1. Els esdeveniments i activitats, que es desenvolupen tant a l'aire lliure com en espai tancat, podran celebrar-se en els termes i requisits que s'estableixen en el present punt, sense que en cap cas puguem superar les 150 persones, incloent participants i organitzadors, ni superar l'aforament del 50 %.

Es consideren com a tals esdeveniments i activitats, els espectacles públics, activitats recreatives i socioculturals, exhibició d'animals i celebracions populars.

Sense perjudici de l'anterior, la seua celebració haurà d'implicar a més de la disposició de la preceptiva llicència municipal o habilitació que procedisca, el compliment de les següents condicions:

a) La comunicació a l'autoritat municipal de les condicions i mesures de seguretat en matèria de salut pública de l'esdeveniment o activitat, d'acord amb les especificacions i mesures vigents.

b) La senyalització dels llocs on puguem situar-se les persones participants i els llocs que han de romandre lliures per a assegurar el compliment de la distància de seguretat interpersonal de 1,5 metres, excepte en el cas de convivents.

c) L'ús de la màscara.

d) Es facilitarà a les persones assistents gels hidroalcohòlics desinfectants per l'organització.

1.2. No tindran consideració d'esdeveniments i activitats a l'efecte d'aquest punt, aquells actes culturals inclosos en la programació ordinària, habitual dels locals i establiments culturals i artístics com a teatres, cinemes, auditoris de música, centres culturals, sales de concerts, sales d'exposicions, sales de conferències i altres espais de naturalesa anàloga l'activitat ordinària de la qual siga cultural i que compten amb protocols suficients per al desenvolupament de la seua activitat, així com la celebració de proves selectives o exàmens realitzats per organismes oficials o centres educatius. Aquests actes hauran de tindre una naturalesa d'acord amb la dels actes ordinaris programats en l'espai cultural en qüestió. Les sales i espais multiusos polivalents amb programació ordinària habitual hauran d'elaborar i presentar un pla d'actuació que incloga l'adopció de mesures de prevenció i control aplicable a tota la seua programació. La celebració de seminaris, congressos, assemblees, jornades i altres activitats d'aquestes característiques que se celebren en locals l'activitat ordinària de les quals siga la d'albergar aquest tipus de trobades, no seran considerats esdeveniments.

Totes aquestes activitats hauran de complir amb les limitacions d'aforament del 50 % i altres exigències contingudes en les resolucions vigents. No es permeten els espectacles itinerants.

1.3. No obstant això i per a aquells esdeveniments i activitats amb mesures específiques ordenades en aquesta resolució, s'estarà a les condicions establides en aquestes.

2. Mesures relatives al transport públic, privat i un altre transport regular.

2.1. En els transports públics de viatgers en vehicles de fins a 9 nous places, inclosa la persona conductora, es permet ocupar la totalitat de les places posteriors del vehicle, així com les oferides en la fila de seients del conductor, quan s'hagen esgotats, prèviament, les posteriors, excepte quan el conductor puga ser considerat com a persona de risc.

2.2. En els transports amb autobús, es permet fins al cent per cent de les places amb separació entre passatgers si el nivell d'ocupació ho permet.

2.3. En els vehicles en què, per les característiques tècniques, únicament es dispose d'una fila de seients, com en cabines de vehicles pesants, furgonetes, o unes altres, podran viatjar com a màxim 2 persones, sempre que els ocupants utilitzen màscares i mantinguen la màxima distància possible.

todas aquellas medidas adicionales o complementarias que sean necesarias».

En base a lo expuesto, dentro de los acuerdos y compromisos adoptados por el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, de conformidad con el artículo 81.1 b) de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana, resuelvo:

Primero. Acordar las siguientes medidas adicionales por sectores y otras en el ámbito de la Comunitat Valenciana:

1. Medidas sobre eventos o actividades con concentración de personas.

1.1. Los eventos y actividades, que se desarrollen tanto al aire libre como en espacio cerrado, podrán celebrarse en los términos y requisitos que se establecen en el presente punto, sin que en ningún caso puedan superar las 150 personas, incluyendo participantes y organizadores, ni superar el aforo del 50 %.

Se consideran como tales eventos y actividades, los espectáculos públicos, actividades recreativas y socioculturales, exhibición de animales y celebraciones populares.

Sin perjuicio de lo anterior, su celebración deberá implicar además de la disposición de la preceptiva licencia municipal o habilitación que proceda, el cumplimiento de las siguientes condiciones:

a) La comunicación a la autoridad municipal de las condiciones y medidas de seguridad en materia de salud pública del evento o actividad, de acuerdo con las especificaciones y medidas vigentes.

b) La señalización de los lugares donde puedan situarse las personas participantes y los lugares que han de permanecer libres para asegurar el cumplimiento de la distancia de seguridad interpersonal de 1,5 metros, excepto en el caso de convivientes.

c) El uso de la mascarilla.

d) Se facilitará a las personas asistentes geles hidroalcohólicos desinfectantes por la organización.

1.2. No tendrán consideración de eventos y actividades a efectos de este punto, aquellos actos culturales incluidos en la programación ordinaria, habitual de los locales y establecimientos culturales y artísticos como teatros, cines, auditorios de música, centros culturales, salas de conciertos, salas de exposiciones, salas de conferencias y otros espacios de naturaleza análoga cuya actividad ordinaria sea cultural y que cuenten con protocolos suficientes para el desarrollo de su actividad, así como la celebración de pruebas selectivas o exámenes realizados por organismos oficiales o centros educativos. Estos actos deberán tener una naturaleza acorde con la de los actos ordinaris programados en el espacio cultural en cuestión. Las salas y espacios multiusos polivalentes con programación ordinaria habitual tendrán que elaborar y presentar un plan de actuación que incluya la adopción de medidas de prevención y control aplicable a toda su programación. La celebración de seminaris, congresos, asambleas, jornadas y demás actividades de estas características que se celebren en locales cuya actividad ordinaria sea la de albergar este tipo de encuentros, no serán considerados eventos.

Todas estas actividades deberán cumplir con las limitaciones de aforo del 50 % y demás exigències contenidas en las resoluciones vigentes. No se permiten los espectáculos itinerants.

1.3. No obstante y para aquellos eventos y actividades con medidas específicas ordenadas en esta resolución, se estará a las condiciones establecidas en las mismas.

2. Medidas relativas al transporte público, privado y otro transporte regular.

2.1. En los transportes públicos de viajeros en vehículos de hasta 9 nuevas plazas, incluida la persona conductora, se permite ocupar la totalidad de las plazas traseras del vehículo, así como las ofertadas en la fila de asientos del conductor, cuando se hayan agotados, previamente, las traseras, salvo cuando el conductor pueda ser considerado como persona de riesgo.

2.2. En los transportes en autobús, se permite hasta el cien por cien de las plazas con separación entre pasajeros si el nivel de ocupación lo permite.

2.3. En los vehículos en què, por las características técnicas, únicamente se disponga de una fila de asientos, como en cabinas de vehículos pesados, furgonetas, u otras, podrán viajar como máximo 2 personas, siempre que los ocupantes utilicen mascarillas y mantengan la máxima distancia posible.



2.4. Ús obligatori de màscara per totes les persones ocupants de qualsevol mena de vehicle, excepte quan totes les persones ocupants de vehicles tancats conviuen en el mateix domicili.

2.5. En les pràctiques de vehicles d'autoescola, la limitació és de 2 persones per fila de seients i amb ús de màscara. S'haurà de desinfectar i netejar el vehicle abans i després de cada ús.

2.6. S'inclou en aquest tipus de transport la modalitat tipus cotxe-llit o similar, pràctiques d'autoescola i un altre transport regular, també telefèric i funicular.

3. Mesures relatives a vehicles especialitzats, d'emergència, ambulàncies i similars.

Queden exempts de les limitacions de l'apartat anterior els vehicles especialitzats, d'emergència, ambulàncies i similars.

4. Mesures relatives a vetles i enterraments.

4.1. Les vetles podran realitzar-se en tota mena d'instal·lacions, públiques o privades, limitant amb un aforament del 30 % amb un límit màxim de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, siguen o no convivents i sempre que es puga garantir la distància de seguretat.

4.2. La participació en la comitiva per a l'enterrament o comiat per a cremació de la persona morta, es restringeix a un màxim de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, entre familiars i persones reunides.

5. Mesures relatives a celebracions.

5.1. Les cerimònies no religioses podran realitzar-se en tota mena d'instal·lacions, públiques o privades, ja siga en espais a l'aire lliure o espais tancats, sempre que no se supere 1/3 del seu aforament, amb un màxim de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, entre familiars i persones reunides, i que es puga garantir la distància interpersonal de seguretat i mesures d'higiene.

5.2. Les celebracions que impliquen servei d'hostaleria i restauració, s'ajustaran al regulat en aquesta matèria, amb un màxim de 25 persones en espais a l'aire lliure o de 15 persones en espais tancats, entre familiars i persones reunides.

6. Mesures relatives a centres d'oci i activitats recreatives per a joves, activitats de temps lliure i oci educatiu de la població infantil i juvenil parcs i establiments infantils

6.1. Als parcs infantils recreatius a l'aire lliure, castells inflables, tobogans i altres jocs infantils hauran de respectar-se les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, mantenint la neteja almenys diàriament, limitant l'aforament al 50 % i la distància de seguretat de 1,5 metres, excepte convivents o pertanyents al mateix grup.

6.2. Els locals d'oci infantil en espais tancats hauran de garantir la neteja freqüent i que no es produïska intercanvi d'objectes entre les persones usuàries. No podran superar l'aforament del 50 %.

6.3. Durant el desenvolupament de les activitats d'oci educatiu les persones participants s'organitzaran en grups de fins a un màxim de 10, a més de la persona monitora.

6.4. Es consideren inclosos en aquest apartat, les ludotecas, fuita roms, parcs recreatius i similars.

7. Mesures relatives a locals comercials i de prestació de serveis.

7.1. Els establiments i locals comercials minoristes i d'activitats de serveis professionals, amb independència de la seua superfície útil d'exposició i venda, hauran de reduir al 50 % l'aforament total en els establiments i locals. En el cas d'establiments o locals distribuïts en diverses plantes, la presència de clientela en cadascuna d'elles, haurà de guardar aquesta mateixa proporció.

7.2. En establiments que impliquen contacte físic pròxim s'exigeix sistema de cita prèvia individual i reforç de les mesures de prevenció de contagis.

7.3. En els locals comercials i de prestació de serveis, inclosos els situats en els centres comercials, no està permès l'ús de zones comunes i recreatives de parcs comercials, excepte per al trànsit entre establiments comercials.

7.4. L'aforament màxim permès estarà visible en l'entrada.

2.4. Uso obligatorio de mascarilla por todas las personas ocupantes de cualquier tipo de vehículo, excepto cuando todas las personas ocupantes de vehículos cerrados convivan en el mismo domicilio.

2.5. En las prácticas de vehículos de autoescuela, la limitación es de 2 personas por fila de asientos y con uso de mascarilla. Se tendrá que desinfectar y limpiar el vehículo antes y después de cada uso.

2.6. Se incluye en este tipo de transporte la modalidad tipo coche-cama o similar, prácticas de autoescuela y otro transporte regular, también teleférico y funicular.

3. Medidas relativas a vehículos especializados, de emergencia, ambulancias y similares.

Quedan exentos de las limitaciones del apartado anterior los vehículos especializados, de emergencia, ambulancias y similares.

4. Medidas relativas a velatorios y entierros.

4.1. Los velatorios podrán realizarse en todo tipo de instalaciones, públicas o privadas, limitando con un aforo del 30 % con un límite máximo de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, sean o no convivientes y siempre que se pueda garantizar la distancia de seguridad.

4.2. La participación en la comitiva para el enterramiento o despedida para cremación de la persona fallecida, se restringe a un máximo de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, entre familiares y personas allegadas.

5. Medidas relativas a celebraciones.

5.1. Las ceremonias no religiosas podrán realizarse en todo tipo de instalaciones, públicas o privadas, ya sea en espacios al aire libre o espacios cerrados, siempre que no se supere 1/3 de su aforo, con un máximo de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, entre familiares y personas allegadas, y que se pueda garantizar la distancia interpersonal de seguridad y medidas de higiene.

5.2. Las celebraciones que impliquen servicio de hostelería y restauración, se ajustarán a lo regulado en esta materia, con un máximo de 25 personas en espacios al aire libre o de 15 personas en espacios cerrados, entre familiares y personas allegadas.

6. Medidas relativas a centros de ocio y actividades recreativas para jóvenes, actividades de tiempo libre y ocio educativo de la población infantil y juvenil parques y establecimientos infantiles

6.1. En los parques infantiles recreativos al aire libre, castillos hinchables, toboganes y otros juegos infantiles deberán respetarse las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, manteniendo la limpieza al menos diariamente, limitando el aforo al 50 % y la distancia de seguridad de 1,5 metros, excepto convivientes o pertenecientes al mismo grupo.

6.2. Los locales de ocio infantil en espacios cerrados deberán garantizar la limpieza frecuente y que no se produzca intercambio de objetos entre las personas usuarias. No podrán superar el aforo del 50 %.

6.3. Durante el desarrollo de las actividades de ocio educativo las personas participantes se organizarán en grupos de hasta un máximo de 10, además de la persona monitora.

6.4. Se consideran incluidos en este apartado, las ludotecas, escape rooms, parques recreativos y similares.

7. Medidas relativas a locales comerciales y de prestación de servicios.

7.1. Los establecimientos y locales comerciales minoristas y de actividades de servicios profesionales, con independencia de su superficie útil de exposición y venta, deberán reducir al 50 % el aforo total en los establecimientos y locales. En el caso de establecimientos o locales distribuidos en varias plantas, la presencia de clientela en cada una de ellas, deberá guardar esta misma proporción.

7.2. En establecimientos que impliquen contacto físico cercano se exige sistema de cita previa individual y refuerzo de las medidas de prevención de contagios.

7.3. En los locales comerciales y de prestación de servicios, incluidos los ubicados en los centros comerciales, no está permitido el uso de zonas comunes y recreativas de parques comerciales, excepto para el tránsito entre establecimientos comerciales.

7.4. El aforo máximo permitido estará visible en la entrada.



7.5. Es respectaran les mesures d'higiene comunes a totes les activitats, les mesures addicionals d'higiene en els establiments i locals amb obertura al públic, i les mesures addicionals d'higiene i prevenció en els centres comercials i parcs comercials, recollides en l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19.

8. Mesures relatives a mercats de venda no sedentària.

8.1. En el cas dels mercats de venda no sedentària («mercats ambulants»), que desenvolupen la seua activitat en la via pública a l'aire lliure, es podran instal·lar fins a un màxim del 50 % dels llocs habitualment autoritzats, podent augmentar l'espai disponible, de manera que es produïska un efecte equivalent per a garantir que es mantinga la distància de seguretat i s'eviten les aglomeracions. O alternativament es podrà optar per limitació i control d'aforament al 50 % de la seua capacitat sense limitar el nombre de llocs.

8.2. Els espais habilitats per a la celebració d'aquests mercats hauran d'estar delimitats amb cintes d'obres, tanca o qualsevol altre mitjà que permeta marcar de manera clara els límits de l'espai, de manera que permetia limitar l'afluència de clients i clientes i s'assegure l'aforament permés. Es podrà establir un ús diferenciatiu per a l'entrada i l'eixida.

8.3. Els ajuntaments han d'establir requisits de distanciament entre llocs amb l'objectiu de mantindre la distància de seguretat entre treballadors, clients i vianants, que hauran de fer ús de la màscara en tot moment.

8.4. Una vegada finalitzada l'activitat de venda i recollits tots els llocs es procedirà a la neteja i desinfecció de sòls i superfícies de tot el recinte on s'haja desenvolupat el mercat, així com dels accessos i zones d'eixida.

8.5. Es respectaran les mesures d'higiene comunes a totes les activitats, les mesures addicionals d'higiene en els establiments i locals amb obertura al públic; recollides en l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19.

8.6. En el seu cas, l'aforament màxim permés estarà visible en l'entrada, tancant perimetralment amb control d'aforament.

9. Mesures relatives a establiments de restauració i hostaleria.

9.1. En els establiments de restauració i hostaleria, l'aforament permés a l'interior de local és del 30 %, sempre respectant un compliment estricte de les mesures de ventilació i climatització en espais interiors.

A les terrasses a l'aire lliure l'aforament és del 50 %. Es considera «terrasses a l'aire lliure», tot espai no cobert o tot espai que, estant cobert, estiga envoltat lateralment per un màxim de dues parets, murs o paraments.

9.2. En aquests establiments:

– L'ocupació de les taules serà d'un màxim de 6 persones per taula o agrupacions de taules.

– La distància entre taules serà de 2 metres en interior d'establiments i 1,5 en terrasses exteriors.

– El consum serà sempre assegut en taula.

– L'ús de màscara serà necessari quan no s'estiga consumint.

– L'aforament màxim permés ha d'estar visible en l'entrada.

– Es respectaran les mesures generals i addicionals d'higiene, recollides respectivament, en els apartats 2.1 i 2.2 i 2.4. de l'Acord del 19 de juny, del Consell.

– L'horari de tancament d'aquests establiments serà a les 00.00 hores, sense que puguem acceptar comandes a partir de les 23.00 hores.

9.3. No queda permés en els establiments de restauració i hostaleria:

– L'ús de la barra.

– Els serveis tipus self service o bufet.

– No queda permés fumar en les cafeteries, ni a les terrasses de bars, quan no es puga respectar la distància mínima interpersonal de, almenys, 2 metres.

– Els jocs d'atzar en els bars i similars.

Se suspén l'activitat dels locals de discoteques, sales de ball, karaoke, bars de copes i pubs, amb i sense actuacions musicals en directe. I se suspén també la realització de karaokes i actuacions esporàdiques o amateur de cant en els establiments de restauració i hostaleria.

7.5. Se respetarán las medidas de higiene comunes a todas las actividades, las medidas adicionales de higiene en los establecimientos y locales con apertura al público, y las medidas adicionales de higiene y prevención en los centros comerciales y parques comerciales, recogidas en el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19.

8. Medidas relativas a mercados de venta no sedentaria.

8.1. En el caso de los mercados de venta no sedentaria («mercados ambulantes»), que desarrollan su actividad en la vía pública al aire libre, se podrán instalar hasta un máximo del 50 % de los puestos habitualmente autorizados, pudiendo aumentar el espacio disponible, de manera que se produzca un efecto equivalente para garantizar que se mantenga la distancia de seguridad y se eviten las aglomeraciones. O alternativamente se podrá optar por limitación y control de aforo al 50 % de su capacidad sin limitar el número de puestos.

8.2. Los espacios habilitados para la celebración de estos mercados deberán estar delimitados con cintas de obras, valla o cualquier otro medio que permita marcar de forma clara los límites del espacio, de manera que permita limitar la afluencia de clientes y clientas y se asegure el aforo permitido. Se podrá establecer un uso diferenciado para la entrada y la salida.

8.3. Los ayuntamientos deben establecer requisitos de distanciamiento entre puestos con el objetivo de mantener la distancia de seguridad entre trabajadores, clientes y viandantes, que deberán hacer uso de la mascarilla en todo momento.

8.4. Una vez finalizada la actividad de venta y recogidos todos los puestos se procederá a la limpieza y desinfección de suelos y superficies de todo el recinto donde se haya desarrollado el mercado, así como de los accesos y zonas de salida.

8.5. Se respetarán las medidas de higiene comunes a todas las actividades, las medidas adicionales de higiene en los establecimientos y locales con apertura al público; recogidas en el Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19.

8.6. En su caso, el aforo máximo permitido estará visible en la entrada, cerrando perimetralmente con control de aforo.

9. Medidas relativas a establecimientos de restauración y hostelería.

9.1. En los establecimientos de restauración y hostelería, el aforo permitido en el interior de local es del 30 %, siempre respetando un cumplimiento estricto de las medidas de ventilación y climatización en espacios interiores.

En las terrazas al aire libre el aforo es del 50 %. Se considera «terrazas al aire libre», todo espacio no cubierto o todo espacio que, estando cubierto, esté rodeado lateralmente por un máximo de dos paredes, muros o paramentos.

9.2. En estos establecimientos:

– La ocupación de las mesas será de un máximo de 6 personas por mesa o agrupaciones de mesas.

– La distancia entre mesas será de 2 metros en interior de establecimientos y 1,5 en terrazas exteriores.

– El consumo será siempre sentado en mesa.

– El uso de mascarilla será necesario cuando no se esté consumiendo.

– El aforo máximo permitido debe estar visible en la entrada.

– Se respetaran las medidas generales y adicionales de higiene, recogidas respectivamente, en los apartados 2.1 y 2.2 y 2.4. del Acuerdo del 19 de junio, del Consell.

– El horario de cierre de estos establecimientos será a las 00.00 horas, sin que puedan aceptar pedidos a partir de las 23.00 horas.

9.3. No queda permitido en los establecimientos de restauración y hostelería:

– El uso de la barra.

– Los servicios tipo self service o buffet.

– No queda permitido fumar en las cafeterías, ni en las terrazas de bares, cuando no se pueda respetar la distancia mínima interpersonal de, al menos, 2 metros.

– Los juegos de azar en los bares y similares.

Se suspende la actividad de los locales de discotecas, salas de baile, karaoke, bares de copas y pubs, con y sin actuaciones musicales en directo. Y se suspende también la realización de karaokes y actuaciones esporádicas o amateur de canto en los establecimientos de restauración y hostelería.



9.4. S'inclou en aquest punt als bars, cafeteries i restaurants de les instal·lacions hoteleres.

10. Mesures relatives a activitats firals i parcs d'atraccions.

10.1. Els centres firals, i parcs d'atraccions poden obrir al públic fins al límit d'aforament del 50 % en instal·lacions tancades i a l'aire lliure. S'inclou en aquest apartat els parcs temàtics, zoològics, aquaris, safari-park, fires d'atraccions fixes o itinerants, parcs aquàtics, establiments de jocs amb armes simulades. S'establiran sistemes de limitació i control d'aforament.

10.2. En les atraccions de fira en les quals els elements disposen de files de seients, podrà ocupar-se el 50 % de cada fila, sempre que guarden la distància mínima de seguretat de 1,5 metres. Quan totes les persones usuàries residisquen en el mateix domicili, podran ser utilitzats tots els seients de l'element.

Les atraccions que no tinguen seients incorporats podran utilitzar-se sempre que es mantinga un aforament màxim del 50 % de la capacitat de la instal·lació, i si, per la dinàmica de l'atracció, no es pot mantenir la distància mínima de seguretat entre persones usuàries, es reduirà l'aforament fins al 30 %, havent de procurar-se, en tot cas, la màxima separació entre les persones usuàries, l'ús de màscara higiènica i la desinfecció de mans abans de l'ús de l'element.

10.3. Serà obligatòria la desinfecció de l'atracció després de cada ús,

11. Mesures relatives a altres parcs i zones d'esplai a l'aire lliure.

Els jardins i zones d'esplai a l'aire lliure romandran oberts solament des de les 7:00 a les 23.00 hores.

12. Mesures relatives a l'activitat física i esportiva practicada fora de l'àmbit dels Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana, del campionat autonòmic d'esports universitari, de l'esport federat i de l'esport professional.

12.1. L'activitat física o esport, tant en instal·lacions esportives com a l'aire lliure o en la via pública, es podrà practicar sense contacte físic en les modalitats esportives individuals i de pràctica per parelles.

12.2. Les persones amb necessitats especials podran estar acompanyades per una persona de suport.

12.3. Es podran realitzar activitats físiques en instal·lacions obertes o tancades, sense contacte físic, mantenint la distància de seguretat i amb un aforament màxim del 30 %. L'activitat física podrà realitzar-se en grup, amb un màxim de 30 persones, i sense superar el 30 % de l'aforament de l'espai delimitat per a l'activitat grupal.

Podran realitzar-se activitats físiques grupals en la via pública, sense contacte físic, mantenint la distància de seguretat i en grups màxims de 30 persones.

12.4. S'haurà de garantir la ventilació de les instal·lacions i respectar les mesures de seguretat interpersonal. Es permetrà l'ús de vestuaris, mantenint la distància de seguretat. No es permetrà l'ús de dutxes. Es respectaran les mesures generals i addicionals d'higiene comunes a totes les activitats, recollides respectivament, en els apartats 2.1 i 2.2 i 2.4. de l'Acord del 19 de juny, del Consell.

12.5. S'inclouen en aquestes activitats les desenvolupades en centres, clubs, gimnasos, centres d'entrenament, complexos esportius, estadis, pavellons, pistes, camps de golf, pistes de bitles, pistes per a carreres, o centres de pilates, ioga i similars.

13. Mesures relatives a l'activitat física o esport fora d'instal·lacions esportives, al mig natural.

Es poden realitzar activitats en el medi natural en grups de fins a 30 persones.

14. Mesures relatives a esdeveniments esportius.

14.1. La celebració dels esdeveniments esportius, entrenaments o competicions esportives no professionals que se celebren en instal·lacions esportives podran desenvolupar-se amb un aforament de públic màxim del 30 %, i amb un límit de 150 persones assistents.

Els esdeveniments esportius o competicions esportives que es realitzen a l'aire lliure en espais naturals o en la via pública, hauran de desenvolupar-se evitant les aglomeracions de públic. En qualsevol cas, la celebració d'aquests esdeveniments que se celebren a l'aire lliure

9.4. Se incluye en este punto a los bares, cafeterías y restaurantes de las instalaciones hoteleras.

10. Medidas relativas a actividades feriales y parques de atracciones.

10.1. Los centros feriales, y parques de atracciones pueden abrir al público hasta el límite de aforo del 50 % en instalaciones cerradas y al aire libre. Se incluye en este apartado los parques temáticos, zoológicos, acuarios, safari-park, ferias de atracciones fijas o itinerantes, parques acuáticos, establecimientos de juegos con armas simuladas. Se establecerán sistemas de limitación y control de aforo.

10.2. En las atracciones de feria en las que los elementos dispongan de filas de asientos, podrá ocuparse el 50 % de cada fila, siempre que guarden la distancia mínima de seguridad de 1,5 metros. Cuando todas las personas usuarias residan en el mismo domicilio, podrán ser utilizados todos los asientos del elemento.

Las atracciones que no tengan asientos incorporados podrán utilizarse siempre que se mantenga un aforo máximo del 50 % de la capacidad de la instalación, y si, por la dinámica de la atracción, no se puede mantener la distancia mínima de seguridad entre personas usuarias, se reducirá el aforo hasta el 30 %, debiendo procurarse, en todo caso, la máxima separación entre las personas usuarias, el uso de mascarilla higiénica y la desinfección de manos antes del uso del elemento.

10.3. Será obligatoria la desinfección de la atracción tras cada uso,

11. Medidas relativas a otros parques y zonas de esparcimiento al aire libre.

Los jardines y zonas de esparcimiento al aire libre permanecerán abiertos solamente desde las 7:00 a las 23.00 horas.

12. Medidas relativas a la actividad física y deportiva practicada fuera del ámbito de los Juegos Deportivos de la Comunitat Valenciana, del campeonato autonómico de deportes universitario, del deporte federado y del deporte profesional.

12.1. La actividad física o deporte, tanto en instalaciones deportivas como al aire libre o en la vía pública, se podrá practicar sin contacto físico en las modalidades deportivas individuales y de práctica por parejas.

12.2. Las personas con necesidades especiales podrán estar acompañadas por una persona de apoyo.

12.3. Se podrán realizar actividades físicas en instalaciones abiertas o cerradas, sin contacto físico, manteniendo la distancia de seguridad y con un aforo máximo del 30 %. La actividad física podrá realizarse en grupo, con un máximo de 30 personas, y sin superar el 30 % del aforo del espacio delimitado para la actividad grupal.

Podrán realizarse actividades físicas grupales en la vía pública, sin contacto físico, manteniendo la distancia de seguridad y en grupos máximos de 30 personas.

12.4. Se deberá garantizar la ventilación de las instalaciones y respetar las medidas de seguridad interpersonal. Se permitirá el uso de vestuarios, manteniendo la distancia de seguridad. No se permitirá el uso de duchas. Se respetarán las medidas generales y adicionales de higiene comunes a todas las actividades, recogidas respectivamente, en los apartados 2.1 y 2.2 y 2.4. del Acuerdo del 19 de junio, del Consell.

12.5. Se incluyen en estas actividades las desarrolladas en centros, clubs, gimnasios, centros de entrenamiento, complejos deportivos, estadios, pabellones, canchas, campos de golf, boleras, pistas para carreras, o centros de pilates, yoga y similares.

13. Medidas relativas a la actividad física o deporte fuera de instalaciones deportivas, en medio natural.

Se pueden realizar actividades en el medio natural en grupos de hasta 30 personas.

14. Medidas relativas a acontecimientos deportivos.

14.1. La celebración de los eventos deportivos, entrenamientos o competiciones deportivas no profesionales que se celebren en instalaciones deportivas podrán desarrollarse con un aforo de público máximo del 30 %, y con un límite de 150 personas asistentes.

Los acontecimientos deportivos o competiciones deportivas que se realizan al aire libre en espacios naturales o en la vía pública, tendrán que desarrollarse evitando las aglomeraciones de público. En cualquier

en espais naturals o en la via pública, podran desenvolupar-se amb un aforament de públic màxim del 30 %, sempre que no se supere el límit de 150 persones assistents.

En cas d'instal·lacions provisionals de graderies o delimitació d'espais reservats al públic, s'establirà un límit aforament de públic màxim del 30 %, amb un límit de 150 persones assistents.

El públic que de manera espontània poguera acudir a presenciar l'esdeveniment haurà de respectar, en tot cas, la distància de seguretat establida per les autoritats sanitàries.

En els esdeveniments esportius, entrenaments o competicions esportives que se celebren en instal·lacions esportives o a l'aire lliure en espais naturals o en la via pública, no podran participar més de 150 persones esportistes.

14.2. No es permet la presència de públic en els esdeveniments esportius que se celebren en el marc de competicions professionals d'àmbit internacional.

En les competicions professionals d'àmbit estatal, seran aplicable les mesures de prevenció adoptades per l'autoritat competent, d'acord amb el que es preveu en l'article 15.2 del Reial Decret llei 21/2020, de 9 de juny, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per a fer front a la crisi sanitària ocasionada pel COVID-19.

15. Mesures relatives a residències i altres allotjaments similars.

15.1. Es considera inclòs en aquest apartat les residències estudiant, residències escolars, campaments i albergs per a treballadors.

15.2. En les residències i allotjaments recollides en aquest punt, l'obertura de zones comunes es permet fins a 30 % de l'aforament, garantint les mesures de distanciament, higiene prevenció i afavorint l'ús de zones ben ventilades, sense servei de bufet ni acte-servei. Poden establir-se tornos en el menjador.

15.3. Els allotjaments que ofereixen habitacions i serveis col·lectius, les persones de diferents grups de convivència no poden pernoctar en la mateixa estada ni utilitzar cuines compartides.

16. Mesures relatives a activitats recreatives d'atzar.

16.1. En els establiments que realitzen activitats recreatives d'atzar, es permet l'obertura de fins a un 30 % del seu aforament interior.

16.2. L'ocupació màxima serà de 6 persones per taula o agrupació de taules. Es garantirà la distància entre taules d'almenys 2 metres entre les cadires de diferents taules. No està permès el consum en barra.

16.3. En aquest punt s'inclou a bingos, casinos, salons de joc, salons ciber i locals específics d'apostes.

17. Mesures relatives a concerts.

17.1. Només podran desenvolupar-se concerts i festivals en locals que formen part del Catàleg de la Música valenciana 20/21 en la seua Secció de Salas de programació regular, que no podran superar 1/3 del seu aforament.

17.2. Podran obrir al públic les terrasses a l'aire lliure d'aquests establiments en les mateixes condicions i amb els mateixos requisits previstos l'apartat corresponent a les mesures relatives a establiments de restauració i hostaleria.

17.3. L'espai destinat a pista de ball o similar, no podrà ser destinat a l'ús habitual, però podrà ser utilitzat per a instal·lar taules o agrupacions de taules.

18. Mesures relatives a pavellons de congressos, sales de conferències o multiusos i altres establiments i instal·lacions similars, incloent les instal·lacions firals.

18.1. Es recomana la realització telemàtica de tota mena de congressos, trobades, reunions de negoci i conferències.

18.2. La celebració dels mateixos que s'organitzen de manera presencial, promoguts per qualsevol entitats de naturalesa pública o privada, es durà a terme sense superar en cap cas el 50 % de l'aforament en cadascun dels pavellons de congressos, sales de conferències o multiusos, i altres establiments i instal·lacions similars, incloent les de les institucions firals de la Comunitat Valenciana.

caso, la celebración de estos eventos que se celebren al aire libre en espacios naturales o en la vía pública, podrán desarrollarse con un aforo de público máximo del 30 %, siempre y cuando no se supere el límite de 150 personas asistentes.

En caso de instalaciones provisionales de graderías o delimitación de espacios reservados al público, se establecerá un límite aforo de público máximo del 30 %, con un límite de 150 personas asistentes.

El público que de manera espontánea pudiera acudir a presenciar el acontecimiento tendrá que respetar, en todo caso, la distancia de seguridad establecida por las autoridades sanitarias.

En los eventos deportivos, entrenamientos o competiciones deportivas que se celebren en instalaciones deportivas o al aire libre en espacios naturales o en la vía pública, no podrán participar más de 150 personas deportistas.

14.2. No se permite la presencia de público en los acontecimientos deportivos que se celebren en el marco de competiciones profesionales de ámbito internacional.

En las competiciones profesionales de ámbito estatal, serán de aplicación las medidas de prevención adoptadas por la autoridad competente, de acuerdo con lo previsto en el artículo 15.2 del Real Decreto ley 21/2020, de 9 de junio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el Covid-19.

15. Medidas relativas a residencias y otros alojamientos similares.

15.1. Se considera incluido en este apartado las residencias estudiant, residencias escolares, campamentos y albergues para trabajadores.

15.2. En las residencias y alojamientos recogidas en este punto, la apertura de zonas comunes se permite hasta 30 % del aforo, garantizando las medidas de distanciamiento, higiene prevención y favoreciendo el uso de zonas bien ventiladas, sin servicio de buffet ni auto-servicio. Pueden establecerse turnos en el comedor.

15.3. Los alojamientos que ofrecen habitaciones y servicios colectivos, las personas de diferentes grupos de convivencia no pueden pernoctar en la misma estancia ni utilizar cocinas compartidas.

16. Medidas relativas a actividades recreativas de azar.

16.1. En los establecimientos que realicen actividades recreativas de azar, se permite la apertura de hasta un 30 % de su aforo interior.

16.2. La ocupación máxima será de 6 personas por mesa o agrupación de mesas. Se garantizará la distancia entre mesas de al menos 2 metros entre las sillas de diferentes mesas. No está permitido el consumo en barra.

16.3. En este punto se incluye a bingos, casinos, salones de juego, salones ciber y locales específicos de apuestas.

17. Medidas relativas a conciertos.

17.1. Solo podrán desarrollarse conciertos y festivales en locales que formen parte del Catálogo de la Música valenciana 20/21 en su Sección de Salas de programación regular, que no podrán superar 1/3 de su aforo.

17.2. Podrán abrir al público las terrazas al aire libre de estos establecimientos en las mismas condiciones y con los mismos requisitos previstos el apartado correspondiente a las medidas relativas a establecimientos de restauración y hostelería.

17.3. El espacio destinado a pista de baile o similar, no podrá ser destinado al uso habitual, pero podrá ser utilizado para instalar mesas o agrupaciones de mesas.

18. Medidas relativas a pabellones de congresos, salas de conferencias o multiusos y otros establecimientos e instalaciones similares, incluyendo las instalaciones feriales.

18.1. Se recomienda la realización telemática de todo tipo de congresos, encuentros, reuniones de negocio y conferencias.

18.2. La celebración de los mismos que se organicen de manera presencial, promovidos por cualesquiera entidades de naturaleza pública o privada, se llevará a cabo sin superar en ningún caso el 50 % del aforo en cada uno de los pabellones de congresos, salas de conferencias o multiusos, y otros establecimientos e instalaciones similares, incluyendo las de las instituciones feriales de la Comunitat Valenciana.

No s'autoritza serveis d'hostaleria ni restauració en aquesta mena d'esdeveniments.

18.3. El que es preveu en el punt anterior serà igualment d'aplicació a la realització, per part de persones físiques i jurídiques, públiques i privades, d'activitats i tallers informatius i de divulgació en l'àmbit de la investigació científica i tècnica, el desenvolupament i la innovació, dirigits a tota mena de públic, i que tinguen per objecte l'aprenentatge i la divulgació de continguts relacionats amb la I+D+i.

19. Mesures relatives a acadèmies, autoescoles, altres centres de formació no reglada.

19.1. Es recomana l'ensenyament telemàtic, especialment aquella dirigida a persones vulnerables.

19.2. Podrà impartir-se l'activitat formativa de manera presencial, guardant la distància de seguretat interpersonal i mantenint les mesures d'higiene i prevenció, i sempre que no se supere el 50 % de l'aforament màxim de la instal·lació.

20. Mesures relatives a hotels, albergs turístics, cases rurals i altres allotjaments.

20.1. Als hotels, albergs turístics, cases rurals i altres allotjaments similars, l'obertura de zones comunes podrà ser de fins a 30 % de l'aforament, garantint les mesures de distanciament, higiene i prevenció i afavorint l'ús de zones ben ventilades, sense servei de bufet ni acte-servei.

20.2. Als hotels, els serveis de restauració s'adaptaran al que s'estableix en l'apartat d'establiments d'hostaleria i restauració.

20.3. En els allotjaments que ofereixen habitacions i serveis col·lectius, les persones de diferents grups de convivència no poden pernoctar en la mateixa estada ni utilitzar cuines compartides.

21. Mesures relatives a cinemes, cinemes d'estiu, autocinemes, teatres, amfiteatres, auditoris, sales multifuncionals, sales d'arts escèniques, cirques.

21.1. En els establiments que ordena aquest punt, l'aforament màxim és del 50 %, amb públic assegut. I no es permet la consumició.

21.2. En cas de ser a l'aire lliure, el públic estarà assegut i no es podrà superar el 50 % de l'aforament autoritzat.

21.3. Les entrades seran numerades, amb registre d'assistents o preassignació de localitats.

21.4. S'haurà de netejar i desinfectar abans de cada funció, espectacle o assaig.

21.5. L'accés serà escalonat, amb pauses escalonades i distància interpersonal entre treballadors i públic.

21.6. No es permet l'intercanvi d'objectes amb el públic.

21.7. L'organització ha de disposar d'un pla de contingència Covid-19.

21.8. Es considera inclòs en aquest apartat les instal·lacions fixes o portàtils.

22. Mesures relatives a biblioteques, arxius, museus, sales d'exposicions, galeries d'art, monuments i altres equipaments culturals.

22.1. En les instal·lacions que ordena aquest punt, l'aforament màxim és del 50 %.

2.2. Es podrà fer ús dels ordinadors i mitjans informàtics de les biblioteques destinats a l'ús públic de la ciutadania, així com de catàlegs d'accés públic en línia, catàlegs en fitxes de la biblioteca o publicacions electròniques. Tots aquests elements hauran de netejar-se i desinfectar-se després de cada ús.

22.3. Les visites guiades seran de grups de fins a 6 persones, sempre que no se supere el 50 % de l'aforament autoritzat, per a cadascuna de les sales i espais tancats del museu i de les sales d'exposicions.

23. Mesures relatives a les activitats de guia turístic.

23.1. Aquesta activitat es realitzarà, preferentment, mitjançant cita prèvia.

23.2. El grup màxim serà de 15 persones en espais a l'aire lliure i 10 persones en espais tancats, incloent al guia turístic.

23.3. S'hauran de respectar les mesures de seguretat i higiene establides amb caràcter general, i, en particular, les relatives al manteniment de la distància mínima de seguretat i a la utilització de màscares.

No se autoriza servicios de hostelería ni restauración en este tipo de eventos.

18.3. Lo previsto en el punto anterior será igualmente de aplicación a la realización, por parte de personas físicas y jurídicas, públicas y privadas, de actividades y talleres informativos y de divulgación en el ámbito de la investigación científica y técnica, el desarrollo y la innovación, dirigidos a todo tipo de público, y que tengan por objeto el aprendizaje y la divulgación de contenidos relacionados con la I+D+i.

19. Medidas relativas a academias, autoescuelas, otros centros de formación no reglada.

19.1. Se recomienda la enseñanza telemática, en especial aquella dirigida a personas vulnerables.

19.2. Podrá impartirse la actividad formativa de forma presencial, guardando la distancia de seguridad interpersonal y manteniendo las medidas de higiene y prevención, y siempre que no se supere el 50 % del aforo máximo de la instalación.

20. Medidas relativas a hoteles, albergues turísticos, casas rurales y otros alojamientos.

20.1. En los hoteles, albergues turísticos, casas rurales y otros alojamientos similares, la apertura de zonas comunes podrá ser de hasta 30 % del aforo, garantizando las medidas de distanciamento, higiene y prevención y favoreciendo el uso de zonas bien ventiladas, sin servicio de buffet ni auto-servicio.

20.2. En los hoteles, los servicios de restauración se adaptarán a lo establecido en el apartado de establecimientos de hostelería y restauración.

20.3. En los alojamientos que ofrecen habitaciones y servicios colectivos, las personas de diferentes grupos de convivencia no pueden pernoctar en la misma estancia ni utilizar cocinas compartidas.

21. Medidas relativas a cines, cines de verano, autocines, teatros, anfiteatros, auditorios, salas multifuncionales, salas de artes escénicas, circos.

21.1. En los establecimientos que ordena este punto, el aforo máximo es del 50 %, con público sentado. Y no se permite la consumición.

21.2. En caso de ser al aire libre, el público estará sentado y no se podrá superar el 50 % del aforo autorizado.

21.3. Las entradas serán numeradas, con registro de asistentes o preasignación de localidades.

21.4. Se deberá limpiar y desinfectar antes de cada función, espectáculo o ensayo.

21.5. El acceso será escalonado, con pausas escalonadas y distancia interpersonal entre trabajadores y público.

21.6. No se permite el intercambio de objetos con el público.

21.7. La organización debe disponer de un plan de contingencia Covid-19.

21.8. Se considera incluido en este apartado las instalaciones fijas o portátiles.

22. Medidas relativas a bibliotecas, archivos, museos, salas de exposiciones, galerías de arte, monumentos y otros equipamientos culturales.

22.1. En las instalaciones que ordena este punto, el aforo máximo es del 50 %.

2.2. Se podrá hacer uso de los ordenadores y medios informáticos de las bibliotecas destinados al uso público de la ciudadanía, así como de catálogos de acceso público en línea, catálogos en fichas de la biblioteca o publicaciones electrónicas. Todos estos elementos tendrán que limpiarse y desinfectarse después de cada uso.

22.3. Las visitas guiadas serán de grupos de hasta 6 personas, siempre que no se supere el 50 % del aforo autorizado, para cada una de las salas y espacios cerrados del museo y de las salas de exposiciones.

23. Medidas relativas a las actividades de guía turístico.

23.1. Esta actividad se realizará, preferentemente, mediante cita previa.

23.2. El grupo máximo será de 15 personas en espacios al aire libre y 10 personas en espacios cerrados, incluyendo al guía turístico.

23.3. Se deberán respetar las medidas de seguridad e higiene establecidas con carácter general, y, en particular, las relativas al mantenimiento de la distancia mínima de seguridad y a la utilización de mascarillas.



23.4. Durant el desenvolupament de l'activitat no es podran subministrar audioguies, fullets o un altre material anàleg.

24. Mesures relatives a piscines.

24.1. Les piscines per a ús recreatiu, ús esportiu, piscines d'hotels, allotjaments turístics i piscines d'urbanitzacions hauran de respectar el límit del 30 % de la seua capacitat d'aforament per a les piscines tancades i del 50 % en piscines a l'aire lliure tant quant al seu accés com a la pràctica recreativa.

24.2. Es podrà fer ús dels vestuaris. Però no es podrà fer ús de les dutxes ni de les fonts d'aigua.

25. Mesures relatives a activitats festeres tradicionals.

Les activitats habituals regulades en el Decret 28/2011, de 18 de març, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament pel qual es regulen les condicions i tipologia de les seues festeres tradicionals situades en els municipis de la Comunitat Valenciana, que es desenvolupen en aquestes, quedarà condicionada al fet que no se supere el nombre màxim de persones que s'estableix per Decret del President de la Generalitat en matèria de limitació de la permanència de grups de persones en espais públics i privats. Sense perjudici que s'efectuen les activitats referents a les funcions pròpies de gestió i administració. En cap cas estaran oberts al públic.

26. Mesures relatives a centres de persones majors i de persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental.

26.1 En relació amb els centres de persones majors, s'estarà al que es disposa en l'ordenació que realitze la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el pla d'actuació en les residències de persones majors dependents, els centres de dia, els habitatges tutelats i els CEAM/CIM, de la Comunitat Valenciana, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19.

26.2. En relació amb els centres de persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental s'estarà al que es disposa en l'ordenació que realitze la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el pla d'actuació en els centres i recursos dirigits a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental de la Comunitat Valenciana, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19.

27. Mesures relatives al consum de tabac i assimilats.

27.1. No es podrà fumar en la via pública, terrasses, platges o altres espais a l'aire lliure, quan no es puga respectar la distància mínima interpersonal de, almenys, 2 metres.

27.2. Aquesta limitació serà aplicable també per a l'ús de qualsevol altre dispositiu d'inhalació de tabac, pipes d'aigua, pipes o assimilats inclosos cigarrets electrònics o vapeo en espais a l'aire lliure o tancats.

28. Mesures relatives a la venda d'alcohol.

28.1. Es prohibeix la venda d'alcohol durant la franja horària compresa entre les 22.00 hores i les 08.00 hores de l'endemà, de tota mena d'establiments de venda al públic independentment de la llicència amb què operen, excepte en els establiments d'hostaleria i restauració que es regirà pel que s'estableix en el punt anterior.

28.2. Així mateix es prohibeix el consum absolut d'alcohol en la via pública, les 24 hores del dia excepte en els establiments d'hostaleria i restauració, en compliment del que es disposa en l'article 69 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de Salut de la Comunitat Valenciana.

Segon. Mesures específiques de Salut Pública enfront del Covid-19 per a la celebració de les festes nadalenques.

Per al període comprès entre el 23 de desembre de 2020 i el 6 de gener de 2021, tots dos inclusivament, seguint les indicacions de l'Acord pel qual es preveuen mesures de salut pública enfront de covid-19 per a la celebració de les festes nadalenques, adoptat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut en reunió de 2 de desembre de 2020, s'estableixen les següents mesures i recomanacions:

23.4. Durante el desarrollo de la actividad no se podrán suministrar audioguías, folletos u otro material análogo.

24. Medidas relativas a piscinas.

24.1. Las piscinas para uso recreativo, uso deportivo, piscinas de hoteles, alojamientos turísticos y piscinas de urbanizaciones deberán respetar el límite del 30 % de su capacidad de aforo para las piscinas cerradas y del 50 % en piscinas al aire libre tanto en lo relativo a su acceso como a la práctica recreativa.

24.2. Se podrá hacer uso de los vestuarios. Pero no se podrá hacer uso de las duchas ni de las fuentes de agua.

25. Medidas relativas a actividades festeras tradicionales.

Las actividades habituales reguladas en el Decreto 28/2011, de 18 de marzo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regulan las condiciones y tipologia de las sedes festeras tradicionales ubicadas en los municipios de la Comunitat Valenciana, que se desarrollan en las mismas, quedará condicionada a que no se supere el número máximo de personas que se establece por Decreto del President de la Generalitat en materia de limitación de la permanencia de grupos de personas en espacios públicos y privados. Sin perjuicio de que se efectúen las actividades referentes a las funciones propias de gestión y administración. En ningún caso estarán abiertos al público.

26. Medidas relativas a centros de personas mayores y de personas con diversidad funcional o problemas de salud mental.

26.1 Con relación a los centros de personas mayores, se estará a lo dispuesto en la ordenación que realice la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de actuación en las residencias de personas mayores dependientes, los centros de día, las viviendas tuteladas y los CEAM/CIM, de la Comunitat Valenciana, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

26.2. Con relación a los centros de personas con diversidad funcional o problemas de salud mental se estará a lo dispuesto en la ordenación que realice la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de actuación en los centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental de la Comunidad Valenciana, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

27. Medidas relativas al consumo de tabaco y asimilados.

27.1. No se podrá fumar en la vía pública, terrazas, playas u otros espacios al aire libre, cuando no se pueda respetar la distancia mínima interpersonal de, al menos, 2 metros.

27.2. Esta limitación será aplicable también para el uso de cualquier otro dispositivo de inhalación de tabaco, pipas de agua, cachimbas o asimilados incluidos cigarrillos electrónicos o vapeo en espacios al aire libre o cerrados.

28. Medidas relativas a la venta de alcohol.

28.1. Se prohíbe la venta de alcohol durante la franja horaria comprendida entre las 22.00 horas y las 08.00 horas del día siguiente, de todo tipo de establecimientos de venta al público independientemente de la licencia con que operen, excepto en los establecimientos de hosteleria y restauración que se regirá por lo establecido en el punto anterior.

28.2. Asimismo se prohíbe el consumo absoluto de alcohol en la vía pública, las 24 horas del día excepto en los establecimientos de hosteleria y restauración, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunitat Valenciana.

Segundo. Medidas específicas de Salud Pública frente al Covid-19 para la celebración de las fiestas navideñas.

Para el periodo comprendido entre el 23 de diciembre de 2020 y el 6 de enero de 2021, ambos inclusive, siguiendo las indicaciones del Acuerdo por el que se prevén medidas de salud pública frente a covid-19 para la celebración de las fiestas navideñas, adoptado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en reunión de 2 de diciembre de 2020, se establecen las siguientes medidas y recomendaciones:



1.1. Restauració i hostaleria.

L'horari de tancament dels establiments de restauració i hostaleria, per a les nits del 24 al 26 de desembre de 2020 i del 31 de desembre de 2020 a l'1 de gener de 2021, serà a la 1:00 hora, sense que puguem acceptar comandes a partir de les 00.30 hores.

L'ocupació de les taules, per a aqueixos dies, serà d'un número màxim de 6 persones per taula, excepte per a les formades per familiars o afins que podrà ser d'un màxim de 10 persones per taula o agrupacions de taules.

Els establiments hostalers hauran d'extremar el compliment de les normes d'aforament i prevenció, així com la resta de restriccions vigents. En particular, a l'interior, es garantirà una adequada ventilació natural o mecànica. Es farà ús de la màscara quan no s'estiga menjant ni bevent i s'evitarà menjar del mateix plat.

1.2. Esdeveniments Nadalencs.

Els esdeveniments nadalencs no podran superar els límits d'aforament que s'estableix en el punt 1 del resolc primer d'aquesta resolució, relatiu a «Mesures sobre esdeveniments o activitats amb concentració de persones».

Es permetran les cavalcades estàtiques en llocs on es puga controlar l'accés, garantint sempre el compliment de totes les normes d'higiene, ús de màscara, distància de seguretat interpersonal, nivell d'aforament i mesures de prevenció.

En tot cas s'autoritzarà al fet que els Reis Mags realitzen un recorregut als pobles i ciutats a bord de vehicles de transport perquè puguem veure-ho el major nombre de xiquetes i xiquets, evitant aglomeracions i recomanant a la població el seguiment des de balcons o accés als seus habitatges, evitant desplaçaments. No s'autoritza tirar o llançar a la via pública caramels, chuches, objectes o qualsevol element propi d'aquest esdeveniment.

1.3. Esdeveniments esportius.

Els esdeveniments esportius quedaran sotmesos a les mesures que s'ordenen en aquesta resolució per a esdeveniments esportius recollides en punt 14 del resolc primer d'aquesta resolució, relatiu a «Mesures relatives a esdeveniments esportius», no podent celebrar-se carreres populars típiques de les festes nadalengues.

1.4. Via pública.

Els Ajuntaments afavoriran un major ús de l'espai públic a l'aire lliure de manera que hi haja més espais disponibles per a la ciutadania, així com per a la realització d'esdeveniments culturals, activitats per a la infància o per a l'hostaleria i el comerç, respectant sempre el que es disposa anteriorment en relació amb la celebració d'esdeveniments nadalencs amb aflluència de públic.

1.5. Esdeveniments culturals.

Les activitats nadalengues tradicionals que se celebren en cinemes, teatres, auditoris, carpes de circ o similar es realitzaran respectant l'aforament previst en aquesta resolució, en el punt 21 del resolc primer d'aquesta resolució, relatiu a «Mesures relatives a cinemes, cinemes d'estiu, autocinemes, teatres, anfiteatres, auditoris, sales multifuncionals, sales d'arts escèniques, circos».

Quan siga possible, es recomana que les activitats es realitzen a l'aire lliure i sempre garantint que es compleix la distància de seguretat per a minimitzar el contacte entre els assistents.

1.6. Comerç.

Els comerços i carrers comercials respectaran l'aforament previst, assegurant-se el manteniment de la distància interpersonal de seguretat.

Tercer. Mesures vigents i mesures expressives que queden sense efecte.

1. En tot el no previst en aquesta resolució, i en el que siga compatible amb ella, seran aplicables, en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, les mesures que no es modifiquen i que no es deroguen expressament en aquesta resolució i que, amb caràcter general, s'estableixen en l'Annex I de l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront de la Covid-19, que ha tingut diverses modificacions i addicions a través de diferents resolucions de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, en concret continua vigent en tot allò que siga compatible, la Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, de modificació i adopció de mesures addicionals i complementàries de l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront del Covid-19.

2. Es mantindrà en vigor, qualsevol resolució dictada per la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública i/o de Justícia, Interior i Admi-

1.1. Restauración y hostelería.

El horario de cierre de los establecimientos de restauración y hostelería, para las noches del 24 al 26 de diciembre de 2020 y del 31 de diciembre de 2020 al 1 de enero de 2021, será a la 1:00 hora, sin que puedan aceptar pedidos a partir de las 00.30 horas.

La ocupación de las mesas, para esos días, será de un número máximo de 6 personas por mesa, excepto para las formadas por familiares o allegados que podrá ser de un máximo de 10 personas por mesa o agrupaciones de mesas.

Los establecimientos hosteleros deberán extremar el cumplimiento de las normas de aforo y prevención, así como el resto de restricciones vigentes. En particular, en el interior, se garantizará una adecuada ventilación natural o mecánica. Se hará uso de la mascarilla cuando no se esté comiendo ni bebiendo y se evitará comer del mismo plato.

1.2. Eventos Navideños.

Los eventos navideños no podrán superar los límites de aforo que se establece en el punto 1 del resuelto primero de esta resolución, relativo a «Medidas sobre eventos o actividades con concentración de personas».

Se permitirán las cabalgatas estáticas en lugares donde se pueda controlar el acceso, garantizando siempre el cumplimiento de todas las normas de higiene, uso de mascarilla, distancia de seguridad interpersonal, nivel de aforo y medidas de prevención.

En todo caso se autorizará a que los Reyes Magos realicen un recorrido en los pueblos y ciudades a bordo de vehículos de transporte para que puedan verlo el mayor número de niñas y niños, evitando aglomeraciones y recomendando a la población el seguimiento desde balcones o acceso a sus viviendas, evitando desplazamientos. No se autoriza tirar o lanzar a la vía pública caramelos, chuches, objetos o cualquier elemento propio de este evento.

1.3. Eventos deportivos.

Los eventos deportivos quedarán sometidos a las medidas que se ordenan en esta resolución para acontecimientos deportivos recogidas en punto 14 del resuelto primero de esta resolución, relativo a «Medidas relativas a acontecimientos deportivos», no pudiendo celebrarse carreras populares típicas de las fiestas navideñas.

1.4. Vía pública.

Los Ayuntamientos favorecerán un mayor uso del espacio público al aire libre de manera que haya más espacios disponibles para la ciudadanía, así como para la realización de eventos culturales, actividades para la infancia o para la hostelería y el comercio, respetando siempre lo dispuesto anteriormente en relación con la celebración de eventos navideños con afluencia de público.

1.5. Eventos culturales.

Las actividades navideñas tradicionales que se celebren en cines, teatros, auditorios, carpas de circo o similar se realizarán respetando el aforo previsto en esta resolución, en el punto 21 del resuelto primero de esta resolución, relativo a «Medidas relativas a cines, cines de verano, autocines, teatros, anfiteatros, auditorios, salas multifuncionales, salas de artes escénicas, circos».

Quando sea posible, se recomienda que las actividades se realicen al aire libre y siempre garantizando que se cumple la distancia de seguridad para minimizar el contacto entre los asistentes.

1.6. Comercio.

Los comercios y calles comerciales respetarán el aforo previsto, asegurándose el mantenimiento de la distancia interpersonal de seguridad.

Tercero. Medidas vigentes y medidas expresas que quedan sin efecto.

1. En todo lo no previsto en esta resolución, y en lo que sea compatible con ella, serán de aplicación, en el ámbito territorial de la Comunitat Valenciana, las medidas que no se modifican y que no se derogan expresamente en esta resolución y que, con carácter general, se establecen en el anexo I del Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, que ha tenido diversas modificaciones y adiciones a través de distintas resoluciones de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, en concreto sigue vigente en todo aquello que sea compatible, la Resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, de modificación y adopción de medidas adicionales y complementarias del Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a Covid-19.

2. Se mantendrá en vigor, cualquier resolución dictada por la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública y/o de Justicia, Interior

nistració Pública per la qual s'acorden mesures addicionals relatives als locals d'oci nocturn.

3. Expressament queden sense efecte:

a) La Resolució de 24 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es dona nova redacció a determinades mesures recollides en la Resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, de modificació i adopció de mesures addicionals i complementàries de l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció enfront del Covid-19.

b) La Resolució de 24 d'octubre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda mesures addicionals excepcionals en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19.

c) I els següents punts de l'Annex I de l'Acord de 19 de juny, del Consell, atés que el contingut d'alguna de les mesures d'aquests punts s'ha establert en la present resolució: 3.1, 3.3, 3.4.1, 3.5, 3.6, 3.7.7, 3.7.8, 3.8, 3.9, 3.10, 3.12, 3.14, 3.16, 3.17 i 3.20.

Quart. Col·laboració.

Donar trasllat de la present resolució a la Delegació del Govern la Comunitat Valenciana, i als Ajuntaments de la Comunitat Valenciana, a l'efecte de recaptar la seua cooperació i col·laboració, en el seu cas, a través dels cossos i forces de seguretat i de la policia local, per al control i aplicació de les mesures adoptades.

Cinqué. Règim sancionador.

L'incompliment de les mesures de la present resolució quedarà subjecte al procediment de l'activitat inspectora i al règim sancionador establert en el Decret llei 11/2020, de 24 de juliol, del Consell, de règim sancionador específic contra els incompliments de les disposicions reguladores dels mesures de prevenció davant la Covid-19.

Sisé. Eficàcia de la resolució.

La present resolució produirà efectes des de les 00.00 hores del dia 10 de desembre de 2020 i mantindrà la seua vigència fins a les 23.59 hores del 15 de gener de 2021.

S'adverteix que la present resolució posa fi a la via administrativa podent interposar-se recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, comptats des de l'endemà de la seua notificació, davant la Sala contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que s'estableix en els articles 10.1 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o recurs potestatiu de reposició davant el mateix òrgan que va dictar l'acte, en el termini d'un mes, de conformitat amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Tot això sense perjudici que pugui interposar-se qualsevol altre recurs dels previstos en la legislació vigent.

València, 5 de desembre de 2020.— La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Ana Barceló Chico.

y Administración Pública por la que se acuerden medidas adicionales relativas a los locales de ocio nocturno.

3. Expresamente quedan sin efecto:

a) La Resolución de 24 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se da nueva redacción a determinadas medidas recogidas en la Resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, de modificación y adopción de medidas adicionales y complementarias del Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente al Covid-19.

b) La Resolución de 24 de octubre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales excepcionales en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

c) Y los siguientes puntos del anexo I del Acuerdo de 19 de junio, del Consell, dado que el contenido de alguna de las medidas de estos puntos se ha establecido en la presente resolución: 3.1, 3.3, 3.4.1, 3.5, 3.6, 3.7.7, 3.7.8, 3.8, 3.9, 3.10, 3.12, 3.14, 3.16, 3.17 y 3.20.

Cuarto. Colaboración.

Dar traslado de la presente resolución a la Delegación del Gobierno la Comunitat Valenciana, y a los Ayuntamientos de la Comunitat Valenciana, a los efectos de recabar su cooperación y colaboración, en su caso, a través de los cuerpos y fuerzas de seguridad y de la policía local, para el control y aplicación de las medidas adoptadas.

Quinto. Régimen sancionador.

El incumplimiento de las medidas de la presente resolución quedará sujeto al procedimiento de la actividad inspectora y al régimen sancionador establecido en el Decreto ley 11/2020, de 24 de julio, del Consell, de régimen sancionador específico contra los incumplimientos de las disposiciones reguladoras de las medidas de prevención ante la Covid-19.

Sexto. Eficacia de la resolución.

La presente resolución producirá efectos desde las 00.00 horas del día 10 de diciembre de 2020 y mantendrá su vigencia hasta las 23.59 horas del 15 de enero de 2021.

Se advierte que la presente resolución pone fin a la vía administrativa pudiendo interponerse recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, contados desde el día siguiente al de su notificación, ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en los artículos 10.1 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o recurso potestativo de reposición ante el mismo órgano que dictó el acto, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro recurso de los previstos en la legislación vigente.

València, 5 de diciembre de 2020.— La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Ana Barceló Chico.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 23 de desembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'addiciona un apartat al punt 9.3 del punt resolutiu primer de la Resolució de 5 de desembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorden noves mesures addicionals a la Comunitat Valenciana com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19. [2020/11253]

Antecedents de fet

Amb data 5 de desembre de 2020 es va publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* la Resolució de 5 de desembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda noves mesures addicionals en la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19.

En el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* de 17 de desembre de 2020 es va publicar la Correcció d'errades a l'anterior Resolució de 5 de desembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, que donava nova redacció al punt 9.3 del punt resolutiu primer d'aquesta, i que completava el contingut de la redacció referida als jocs d'atzar.

La Sala Contenciosa Administrativa, Secció Quarta, del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, ha dictat una interlocutòria de data 22 de desembre de 2020, on acorda suspendre la correcció d'errades dictada per la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública en data 15 de desembre de 2020, i mantindre la redacció inicial del punt 9.3 del punt resolutiu primer de la Resolució de 5 de desembre de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual s'acorda noves mesures addicionals a la Comunitat Valenciana com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19. Considera que la correcció d'errades a la resolució subscripta per la titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública no esmena un error material, sinó que introdueix una nova redacció, i que no pertoca aquesta nova mesura a través d'una resolució de correcció d'errades.

Atés que és convenient en l'actual crisi sanitària establir mesures addicionals de control per a la prevenció de la propagació del SARS-CoV-2, és oportú que en l'àmbit de la restauració i hostaleria les mesures s'estenguen a tota mena d'activitat al voltant dels jocs d'atzar, incloses les màquines recreatives, les màquines d'apostes esportives, els jocs de taula, els billars, els jocs de dards i futbolins i similars, on es produeix una interacció important de persones, i així es fonamenta en un informe de la Direcció General de Salut Pública i Addiccions de data 22 de novembre de 2020. Per això, és important en aquests moments establir aquesta mesura.

Fonaments de dret

1. La Generalitat, mitjançant la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, té competència exclusiva en matèria d'higiene, de conformitat amb l'article 49.1.11.a de l'Estatut d'Autonomia, i competència exclusiva en matèria d'organització, administració i gestió de totes les institucions sanitàries públiques dins del territori de la Comunitat Valenciana, de conformitat amb l'article 54.1 del mateix text legal.

2. El Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per a contindre la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2 (BOE 05.10.2020), assenyalava en l'exposició que durant la vigència de l'estat d'alarma, les administracions sanitàries competents en salut pública, en allò que no es preveu en aquesta norma, hauran de continuar adoptant les mesures necessàries per a afrontar la situació d'emergència de salut pública ocasionada per la Covid-19, d'acord amb la legislació sanitària, en particular, la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública; la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, i la Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública, així com en la normativa autonòmica corresponent.

Aquest reial decret ha sigut prorrogat pel Reial decret 926/2020, de 25 d'octubre, des de les 00.00 hores del dia 9 de novembre de 2020 fins a les 00.00 hores del dia 9 de maig de 2021 (BOE 04.11.2020).

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 23 de diciembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se adiciona un apartado al punto 9.3 del resuelve primero de la Resolución de 5 de diciembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan nuevas medidas adicionales en la Comunitat Valenciana como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19. [2020/11253]

Antecedentes de hecho

Con fecha 5 de diciembre de 2020 se publicó en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* la Resolución de 5 de diciembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan nuevas medidas adicionales en la Comunitat Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

En el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* de 17 de diciembre de 2020 se publicó la Corrección de errores a la anterior Resolución de 5 de diciembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, que daba nueva redacción al punto 9.3 del resuelve primero de la misma, completando el contenido de la redacción referida a los juegos de azar.

La Sala de lo Contencioso-administrativo, Sección Cuarta, del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, ha dictado Auto de fecha 22 de diciembre de 2020, donde acuerda suspender la corrección de errores dictada por la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública en fecha 15 de diciembre de 2020, y mantener la redacción inicial del punto 9.3 del resuelve primero de la Resolución de 5 de diciembre de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan nuevas medidas adicionales en la Comunitat Valenciana como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19. Considera que la corrección de errores a la resolución suscrita por la titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, no subsana un error material, sino que introduce una nueva redacción, no procediendo esta nueva medida a través de una resolución de corrección de errores.

Dado que es conveniente en la actual crisis sanitaria establecer medidas adicionales de control para la prevención de la propagación del SARS-CoV-2, es oportuno que en el ámbito de la restauración y hostelería las medidas se extiendan a todo tipo de actividad entorno a los juegos de azar, incluidas las máquinas recreativas, las máquinas de apuestas deportivas, los juegos de mesa, los billares, los juegos de dardos y futbolines y similares, donde se produce una interacción importante de personas, y así se fundamenta en informe de la Dirección General de Salud Pública y Adicciones de fecha 22 de noviembre de 2020. Por ello es importante en estos momentos establecer esta medida.

Fundamentos de derecho

1. La Generalitat, mediante la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, tiene competencia exclusiva en materia de higiene, de conformidad con el artículo 49.1.11.a del Estatuto de Autonomía, y competencia exclusiva en materia de organización, administración y gestión de todas las instituciones sanitarias públicas dentro del territorio de la Comunidad Valenciana, de conformidad con el artículo 54.1 del mismo texto legal.

2. El Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2 (BOE 05.10.2020), señala en su exposición que durante la vigencia del estado de alarma, las administraciones sanitarias competentes en salud pública, en lo no previsto en esta norma, deberán continuar adoptando las medidas necesarias para afrontar la situación de emergencia de salud pública ocasionada por la Covid-19, con arreglo a la legislación sanitaria, en particular, la Ley orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública; la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, y la Ley 33/2011, de 4 de octubre, general de salud pública, así como en la normativa autonómica correspondiente.

Este real Decreto ha sido prorrogado por Real decreto 926/2020, de 25 de octubre, desde las 00.00 horas del día 9 de noviembre de 2020 hasta las 00.00 horas del día 9 de mayo de 2021 (BOE 04.11.2020).



3. La Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, estableix en l'article 1 que «amb la finalitat de protegir la salut pública i previndre la seua pèrdua o deterioració, les autoritats sanitàries de les diferents administracions públiques podran, dins de l'àmbit de les seues competències, adoptar les mesures previstes en la present llei quan així ho exigisquen raons sanitàries d'urgència o necessitat», i en l'article 3, més en concret, que «amb la finalitat de controlar les malalties transmissibles, l'autoritat sanitària, a més de realitzar les accions preventives generals, podrà adoptar les mesures oportunes per al control dels malalts, de les persones que estiguen o hagen estat en contacte amb aquests i del medi ambient immediat, així com les que es consideren necessàries en cas de risc de caràcter transmissible».

4. L'article 26.1 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, preveu: «En cas que existisca o se sospite raonablement l'existència d'un risc imminent i extraordinari per a la salut, les autoritats sanitàries adoptaran les mesures preventives que estimen pertinents, com la confiscació o immobilització de productes, suspensió de l'exercici d'activitats, tancaments d'empreses o les seues instal·lacions, intervenció de mitjans materials i personals i totes les altres que es consideren sanitàriament justificades».

5. La Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública, per la seua part, estableix en l'article 54.1 que «sense perjudici de les mesures previstes en la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, amb caràcter excepcional, i quan així ho requerisquen motius d'extraordinària gravetat o urgència, l'Administració general de l'Estat i les de les comunitats autònomes i ciutats de Ceuta i Melilla, en l'àmbit de les seues competències respectives, podran adoptar les mesures que siguen necessàries per a assegurar el compliment de la llei», i en l'apartat 2, que «en particular, sense perjudici del qual preveu la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, l'autoritat competent podrà adoptar, mitjançant una resolució motivada, les següents mesures:

- a) La immobilització i, si és procedent, el decomís de productes i substàncies.
- b) La intervenció de mitjans materials o personals.
- c) El tancament preventiu de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries.
- d) La suspensió de l'exercici d'activitats.
- e) La determinació de condicions prèvies en qualsevol fase de la fabricació o comercialització de productes i substàncies, així com del funcionament de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries a què es refereix aquesta llei, amb la finalitat de corregir les deficiències detectades.
- f) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha indicis racionals de risc per a la salut, inclosa la suspensió d'actuacions d'acord amb el que estableix el títol II d'aquesta llei».

En l'apartat 3 de l'esmentat precepte s'estableix: «Les mesures s'adoptaran prèvia audiència dels interessats, excepte en cas de risc imminent i extraordinari per a la salut de la població, i la seua duració no excedirà del temps exigít per la situació de risc que les va motivar. Les despeses derivades de l'adopció de mesures cautelars previstes en el present article aniran a càrrec de la persona o empresa responsable.»

6. L'article 83.2 de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de salut de la Comunitat Valenciana, estableix: «Així mateix, les activitats públiques i privades que, directament o indirectament, puga derivar-se un risc per a la salut i seguretat de les persones, incloses les de promoció i publicitat, se sotmetran a les mesures d'intervenció que reglamentàriament s'establisquen».

I l'article 86.2.b de l'esmentada Llei de salut de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, assenyalava: «Quan l'activitat exercida poguera tindre una repercussió excepcional i negativa en la salut, les autoritats públiques sanitàries, a través dels seus òrgans competents en cada cas, podran procedir a l'adopció de les mesures especials que siguen necessàries per a garantir la salut i seguretat de les persones, que tindran caràcter cautelar o, després del corresponent procediment contradictori, caràcter definitiu.»

Sense perjudici del que es disposa en la normativa bàsica estatal, les mesures que pot utilitzar l'Administració seran, entre d'altres, les següents:

3. La Ley orgànica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, establece en el artículo 1 que «con el fin de proteger la salud pública y prevenir su pérdida o deterioro, las autoridades sanitarias de las distintas administraciones públicas podrán, dentro del ámbito de sus competencias, adoptar las medidas previstas en la presente ley cuando así lo exijan razones sanitarias de urgencia o necesidad», y en el artículo 3, más en concreto, que «con el fin de controlar las enfermedades transmisibles, la autoridad sanitaria, además de realizar las acciones preventivas generales, podrá adoptar las medidas oportunas para el control de los enfermos, de las personas que estén o hayan estado en contacto con estos y del medio ambiente inmediato, así como las que se consideran necesarias en caso de riesgo de carácter transmisible».

4. El artículo 26.1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, prevé: «En caso de que exista o se sospeche razonablemente la existencia de un riesgo inminente y extraordinario para la salud, las autoridades sanitarias adoptarán las medidas preventivas que estiman pertinentes, como la confiscación o inmovilización de productos, suspensión del ejercicio de actividades, cierres de empresas o sus instalaciones, intervención de medios materiales y personales y todas las otras que se consideran sanitariamente justificadas».

5. La Ley 33/2011, de 4 de octubre, general de salud pública, por su parte, establece en el artículo 54.1 que «sin perjuicio de las medidas previstas en la Ley orgànica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública, con carácter excepcional, y cuando así lo requieran motivos de extraordinaria gravedad o urgencia, la Administración general del Estado y las de las comunidades autónomas y ciudades de Ceuta y Melilla, en el ámbito de sus competencias respectivas, podrán adoptar las medidas que sean necesarias para asegurar el cumplimiento de la ley», y en el apartado 2, que «en particular, sin perjuicio del que prevé la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, la autoridad competente podrá adoptar, mediante una resolución motivada, las siguientes medidas:

- a) La inmovilización y, si es procedente, el decomiso de productos y sustancias.
- b) La intervención de medios materiales o personales.
- c) El cierre preventivo de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias.
- d) La suspensión del ejercicio de actividades.
- e) La determinación de condiciones previas en cualquier fase de la fabricación o comercialización de productos y sustancias, así como del funcionamiento de las instalaciones, establecimientos, servicios e industrias a que se refiere esta ley, con la finalidad de corregir las deficiencias detectadas.
- f) Cualquier otra medida ajustada a la legalidad vigente si hay indicios racionales de riesgo para la salud, incluida la suspensión de actuaciones de acuerdo con lo que establece el título II de esta ley».

En el apartado 3 del mencionado precepto se establece: «Las medidas se adoptarán previa audiencia de los interesados, excepto en caso de riesgo inminente y extraordinario para la salud de la población, y su duración no excederá del tiempo exigido por la situación de riesgo que las motivó. Los gastos derivados de la adopción de medidas cautelares previstas en el presente artículo irán a cargo de la persona o empresa responsable.»

6. El artículo 83.2 de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de salud de la Comunitat Valenciana, establece: «Asimismo, las actividades públicas y privadas de que, directamente o indirectamente, pueda derivarse un riesgo para la salud y seguridad de las personas, incluidas las de promoción y publicidad, se someterán a las medidas de intervención que reglamentariamente se establezcan».

Y el artículo 86.2.b de la mencionada Ley de salud de la Comunitat Valenciana, de regulació de les mesures especials cautelars i definitives, señalaba: «Cuando la actividad ejercida pudiera tener una repercusión excepcional y negativa en la salud, las autoridades públicas sanitarias, a través de sus órganos competentes en cada caso, podrán proceder a la adopción de las medidas especiales que sean necesarias para garantizar la salud y seguridad de las personas, que tendrán carácter cautelar o, después del correspondiente procedimiento contradictorio, carácter definitivo.»

Sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa básica estatal, las medidas que puede utilizar la Administración serán, entre otros, las siguientes:



- a) El tancament d'empreses o les seues instal·lacions.
b) La suspensió de l'exercici d'activitats.
(...)

7. L'Acord de 19 de juny de 2020, del Consell, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19, assenyala que és possible l'adopció de mesures extraordinàries en salvaguarda de la salut pública a causa de la pandèmia per coronavirus SARS-CoV2 per part de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. De manera exacta, l'acord disposa:

«Seté. Seguiment

Les mesures preventives recollides en aquest acord seran objecte de seguiment per a garantir l'adequació a la situació epidemiològica i sanitària. A aquest efecte, podran ser modificades o suprimides mitjançant un acord del Consell o una resolució de la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Així mateix, correspon a la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública adoptar les mesures necessàries per a l'aplicació del present acord i establir, d'acord amb la normativa aplicable i a la vista de l'evolució de la situació sanitària, totes aquelles mesures addicionals o complementàries que siguem necessàries».

Sobre la base del que s'ha exposat, dins dels acords i compromisos adoptats pel Ple del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, de conformitat amb l'article 81.1.b de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de salut de la Comunitat Valenciana, resolc:

Primer

Adicionar al punt 9.3 del punt resolutiu primer de la Resolució de 5 de desembre, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, un nou apartat, que diu:

«– Així mateix, no estan permesos, als establiments de restauració i hostaleria, les màquines recreatives, d'atzar o de joc amb premi o sense, les màquines d'apostes esportives ni els jocs de taula, billars, dards, futbolins o similars.»

Segon. Col·laboració

Traslladar aquesta resolució a la Delegació del Govern a la Comunitat Valenciana i als ajuntaments de la Comunitat Valenciana, a l'efecte de demanar la seua cooperació i col·laboració, si escau, a través dels cossos i forces de seguretat i de la policia local, per al control i l'aplicació de les mesures adoptades.

Tercer. Règim sancionador

L'incompliment de les mesures de la present resolució quedarà subjecte al procediment de l'activitat inspectora i al règim sancionador establert en el Decret llei 11/2020, de 24 de juliol, del Consell, de règim sancionador específic contra els incompliments de les disposicions reguladores de les mesures de prevenció contra la Covid-19.

Quart. Eficàcia de la resolució

La present resolució produirà efectes des del mateix dia de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* i vigirà fins a les 23.59 hores del 15 de gener de 2021.

S'adverteix que la present resolució posa fi a la via administrativa, i que contra aquesta es pot interposar un recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, comptats des de l'endemà de ser notificada, davant de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que s'estableix en els articles 10.1 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o un recurs potestatiu de reposició davant del mateix òrgan que va dictar l'acte, en el termini d'un mes, de conformitat amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Tot això sense perjudici que pugui interposar-se qualsevol altre recurs dels previstos en la legislació vigent.

València, 23 de desembre de 2020.– La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Ana Barceló Chico.

- a) El cierre de empresas o sus instalaciones.
b) La suspensión del ejercicio de actividades.
(...)

7. El Acuerdo de 19 de junio de 2020, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19, señala que cabe la adopción de medidas extraordinarias en salvaguarda de la salud pública a causa de la pandemia por coronavirus SARS-CoV2 por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. De forma exacta, el acuerdo dispone:

«Séptimo. Seguimiento

Las medidas preventivas recogidas en este acuerdo serán objeto de seguimiento para garantizar su adecuación a la situación epidemiológica y sanitaria. A estos efectos, podrán ser modificadas o suprimidas mediante acuerdo del Consell o resolución de la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Asimismo, corresponde a la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública adoptar las medidas necesarias para la aplicación del presente acuerdo y establecer, de acuerdo con la normativa aplicable y a la vista de la evolución de la situación sanitaria, todas aquellas medidas adicionales o complementarias que sean necesarias».

En base a lo expuesto, dentro de los acuerdos y compromisos adoptados por el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, de conformidad con el artículo 81.1.b de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de salud de la Comunitat Valenciana, resuelvo:

Primero

Adicionar al punto 9.3 del resuelto primero de la Resolución de 5 de diciembre, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, un nuevo apartado, que dice:

«– Asimismo no quedan permitidos, en los establecimientos de restauración y hostelería, las máquinas recreativas, de azar o de juego con o sin premio, las máquinas de apuestas deportivas ni los juegos de mesa, billares, dardos, futbolines o similares.»

Segundo. Colaboración

Dar traslado de la presente resolución a la Delegación del Gobierno a la Comunitat Valenciana y a los ayuntamientos de la Comunitat Valenciana, a los efectos de recabar su cooperación y colaboración, en su caso, a través de los cuerpos y fuerzas de seguridad y de la policía local, para el control y aplicación de las medidas adoptadas.

Tercero. Régimen sancionador

El incumplimiento de las medidas de la presente resolución quedará sujeto al procedimiento de la actividad inspectora y al régimen sancionador establecido en el Decreto ley 11/2020, de 24 de julio, del Consell, de régimen sancionador específico contra los incumplimientos de las disposiciones reguladoras de las medidas de prevención ante la Covid-19.

Cuarto. Eficacia de la resolución

La presente resolución producirá efectos desde el mismo día de su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* y mantendrá su vigencia hasta las 23.59 horas del 15 de enero de 2021.

Se advierte que la presente resolución pone fin a la vía administrativa pudiendo interponerse recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, contados desde el día siguiente al de su notificación, ante la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en los artículos 10.1 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o recurso potestativo de reposición ante el mismo órgano que dictó el acto, en el plazo de un mes, de conformidad con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro recurso de los previstos en la legislación vigente.

València, 23 de diciembre de 2020.– La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Ana Barceló Chico.